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: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LILIANA ARGUELLES MENDOZA CC 49659914
Código CUENTAME UDS: 2001100125125 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TERNURA INFANTIL -UA1
Dirección UDS: MANZANA L- CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3166294389

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	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	1167214357	EMMIE	STHEPHANY	ALVIADES	PIMIENTA	0	4		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1065928590	ANA	LUCIA	ORTIZ	TRESPALACIOS	0	5		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1167214555	LAURA		CAÑIZARES	SUAREZ	0	1		I					I					A					A					A				3	2	
04	RC	1065928201	LIAM	MATTEO	DURAN	ACONCHA	0	8		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1167214213	ADEM	MATEO	BAENA	AFANADOR	0	5		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1167213945	JUAN	GABRIEL	ROJAS	TAMARA	0	10		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1065927973	DILVARA	LIXUE	PEDRAZA	CARRILLO	0	10		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1065927882	NELLY	ISABEL	FLOREZ	SALCEDO	0	11		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1167214038	EYMILY	LUCIANA	REY	ORTIZ	0	10		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1065928298	MIA	VICTORIA	CACERES	HERRERA	0	8		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065927443	ALAN	YEFREY	MEJIAS	BECERRA	1	2		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1167213758	ISAAC		SANCHEZ	CACERES	1	3		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1065927217	SARAH	DARLING	CAMARGO	QUINTERO	1	4		A					A					A					A					A				5		
14	CC	1007571651	MAYERLY		BAYONA	PAVA	25	8		A					A					I					I					I				2	3	
15	RC	1065926879	MARIA	JULIANA	FLOREZ	LUNA	1	8		A					A					A					A					A				5		
16	RC	1065928603	ABIGAIL		TRILLOS	CLAVIJO	0	5		A					A					A					A					A				5		
17	CC	49668584	YANID		SALCEDO	GARCIA	43	7		I					I					I					I					I				0	5	
18	CC	1003259842	CAMILA	ROCIO	QUINTERO	RIOS	20	4		A					A					A					A					A				5		
19																																			
20																																			
																																TOTAL	80	10	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Liliana Arguelles Mendoza
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: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LILIANA ARGUELLES MENDOZA CC 49659914
Código CUENTAME UDS: 2001100125125 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TERNURA INFANTIL - UA2
Dirección UDS: MANZANA L - CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3166294389

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	RC	1065927823	GLEISY	ANTHONELLA	RAMIREZ	CACERES	1	0			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1065927274	ISMAR	SAMIR	TELLEZ	PEREZ	1	3			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1181465302	GERMAN	EMILIANO	RINCON	DIAZ	1	5			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1065925110	DAILY	DAYANA	RINCON	GRANADOS	2	9			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1167213517	NASH	LUCAS	JAIMES	DORIA	1	8			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065926796	IAN	JOSE	GALAN	VEGA	1	8			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065927766	DANNA	JIMENA	AVENDAÑO	RINCON	1	1			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065926618	JOSEILISMAR	MARIANLIS	FRANCO	BENITEZ	1	9			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1167213928	EMILIANO		DE LA HOZ	BALLESTEROS	0	11			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065926310	EDINSON		CARDENAS	MEJIAS	1	11			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065925609	MARIA	ISABELLA	CAVIEDES	SANCHEZ	2	7			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1065925545	JAMER	SANTIAGO	AVENDAÑO	CARDENAS	2	6			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1167213242	PATRICIA		SANTODOMINGO	PERTUZ	2	1			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065925344	YESLY	CAMILA	VERGEL	GUTIERREZ	2	7			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1167213388	VALERIA		GARCIA	MORA	1	11			A					A					A					A					A			5		
16	CC	1062426424	LILIAN	PATRICIA	DORIA	PEREIRA	20	9			A					A					A					A					A			5		
17	TI.	1065871534	MARIA	ALEJANDRA	MUNIVE	VANEGAS	18	0			A					A					A					A					A			5		
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	85		

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

Wendy Carolina Mono B
COORDINADOR(A) EA

Liliana Argüelles Mendoza
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: 2000-109-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LILIANA ARGUELLES MENDOZA CC 49659914
Código CUENTAME UDS: 2001100125125 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TERNURA INFANTIL - UA3
Dirección UDS: MANZANA L - CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3166294389

Hoja 3 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1167214068	STEFAN	JACIEL	GARCIA	MENDEZ	0	8				A					A					A					A					A	5		
02	RC	1065927935	LIAM	YESIR	RAMOS	ARANGO	0	10				A					A					A					A					A	5		
03	RC	1065927641	GABRIELA		VANEGA	MACHACON	1	0				A					A					A					A					A	5		
04	RC	1065927750	SOFIA	SALOME	EGEA	CARRERO	1	0				A					A					I					A					A	4	1	
05	RC	1065927566	GEILY	ISABELLA	GARAVITO	GALVIS	1	1				A					A					A					A					A	5		
06	RC	1065926689	SARA	SOFIA	PALLARES	PEREZ	1	9				A					A					A					A					A	5		
07	RC	1167213274	JORDAN	YESID	GARCIA	GOMEZ	2	1				A					A					A					A					A	5		
08	RC	1167213428	ARIAM	MATHIAS	ROPERO	SANCHEZ	1	10				A					A					A					A					A	5		
09	RC	1072964225	NAHOMYS	ARIANA	QUINTERO	CAUSIL	1	10				A					A					I					A					A	4	1	
10	RC	1065926397	SAMUEL	DAVID	LOBO	RESTREPO	1	11				A					A					A					A					A	5		
11	RC	1065926685	ASHLY	FERNANDA	RAMOS	ARANGO	1	11				A					A					A					A					A	5		
12	RC	1065926211	SCARLET	FERNANDA	CASTILLA	CAMPO	2	1				A					A					A					A					A	5		
13	RC	1167213233	THIAGO	GAEL	LAITON	DONAO	2	2				A					A					I					A					A	4	1	
14	RC	1065925498	SERGIO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	2	6				I					A					I					A					A	3	2	
15	RC	1065925427	KARLA	SOFIA	CARRASCAL	MONTAÑO	2	6				A					A					A					A					A	5		
16	RC	1065927865	HALLYE	ISABELLA	HERRERA	NAVARRO	0	11				A					A					A					A					A	5		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	75	5	

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

Yolanda Carolina Marcio B
COORDINADOR(A) EA

Liliana Arguelles Mendoza
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

17/08/23 4pm

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 T — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa DORIS DEL CARMEN CORONEL BONILLA — CC 49653571

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2001100125127 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció SUEÑOS DE AMOR-UA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CARRERA 15 B # 9-73 — Teléfono UDS: 3157372344

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENS		
			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	1065928503	LAUDITH	ISABELLA	ACONCHA	ULLOQUE	0	6		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1065928347	LIAM	ANDRES	RODRIGUEZ	CLAVIJO	0	7		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1065928239	CARLOS	ADRIAN	MANOSALVA	SERRANO	0	8		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065928233	SILVIA	NIKOLL	FLORIAN	BARBOSA	0	9		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1065928124	NAZLY	NAHOMI	MAHECHA	ESPINEL	0	9		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1065928131	ANGELO		SANTIAGO	CALLE	0	9		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1167213997	GREISI	MARIA	RODRIGUEZ	PACHECO	0	10		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1167213974	VALERIA	LUCIA	ALVAREZ	CASTILLO	0	10		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1065927961	LUIS	ANGEL	CARRILLO	PATIÑO	0	10		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1065927983	WILMER		VARGAS	PACHECO	0	11		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065927853	ALANA		LOPEZ	MONTESINO	0	11		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1065927858	ANDRES	JOSE	PUELLO	TORO	1	0		I					A					A					A					A				4	1	
13	RC	1065927644	MAIRON	STIVEN	NOVOA	DELGADO	1	1		A					A					A					A					A				5		
14	RC	1082377555	ANA	LUCIA	FONSECA	JOYA	1	5		A					A					A					A					A				5		
15	RC	1065927367	EILYN	SALOME	JIMENEZ	LOPEZ	1	3		A					A					A					A					A				5		
16	RC	1065927400	ABBY	FERNANDA	PRADO	GAONA	1	2		A					A					A					A					A				5		
17	RC	1065927643	LUCAS	ELIAS	MORALES	GIL	1	3		A					A					A					A					A				5		
18	TI	1065673735	MARIALIZ	DEL CARMEN	PACHECO	PEÑA	17	4		A					A					A					I					I				3	2	0
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	87	3	

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:	1

Wendy Carolina Moro B
COORDINADOR(A) EA

Doris Coronel Bonilla
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 Versión 5 Clasificación de la Información: Pública	29/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO T | IDENTIFICACIÓN | Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa DORIS DEL CARMEN CORONEL BONILLA | CC 49653571

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME U 2001100125127 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció SUEÑOS DE AMOR-UA 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CARRERA 15 B # 9-73 | Teléfono UDS: 3157372344

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																											TOTAL MENS		
			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	CC	1065889140	KARINA	MARCELA	AREVALO	RODRIGUEZ	31	9			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1065928777	MARIA	JOSE	SALDAÑA	CONTRERAS	0	3			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065928646	JUAN	DAVID	ORTIZ	BAYONA	0	4			A					A					A					A					A			5		
04	SD	10727753	SEBASTIAN	HELI	CAMARILLO	CAMPO	0	7			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1167214117	ALAN	YAIR	GOMEZ	GONZALEZ	0	7			A					A					A					A					A			5		D
06	RC	1065927746	SAMUEL		DUARTE	NAVARRO	1	0			A					I					A					A					A			4	1	
07	RC	1065927223	FABIAN	JESUS	MORALES	GOMEZ	1	5			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065926068	ANA	LUCIA	SALAMANCA	GALVIS	2	1			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065926771	AXEL	EDUARDO	CASTELLANOS	GONZALEZ	1	8			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1244779669	DALIANAH		HERNANDEZ	GOMEZ	1	5			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065926524	ELIONESTIVEN		PEÑA	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1065926750	JUAN	ELIAS	HERRERA	MELO	1	8			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065926333	MARIA	CAMILA	GONZALEZ	LOPEZ	1	11			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1167213354	MARIA	CELESTE	OJEDA	NIZ	1	11			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1167213252	RENE		BLANCO	AREVALO	2	1			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1167213584	ZEINETH	STEPHANIA	MACHADO	ROJAS	1	6			A					A					A					A					A			5		
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																	TOTAL	19	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Wendy Carolina Mora B — COORDINADOR(A) EA

Doris Coronel Bonilla — 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 TEJ

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente EducaDORIS DEL CARMEN CORONEL BONILLA CC 49653571

Código CUENTAME U 2001100125127 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór SUEÑOS DE AMOR-UA 3

Dirección UDS: CARRERA 15 B # 9-73 Teléfono UDS: 3157372344

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																															
01	CC	1065912158	LUZ	ANGELICA	CARDENAS	OTALVAREZ	25	10				A					A					A					A					A			5		
02	CC	49672766	ELIZABETH		LOPEZ	MEDINA	28	8				A					I					I													1	2	O
03	CC	1065890792	CARMEN	LORENA	BAUTISTA	MIRANDA	31	8				A					A					A					A					A			5		
04	RC	1167214321	KEVIN	FABIAN	CARO	RIVILLA	0	4				A					A					I					A					A			4	1	
05	RC	1167214293	LUCIANA		VEGA	CASTRO	0	4				A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065928589	ISAAC		ROJAS	CEBALLOS	0	5				A					A					A					A					A			5		
07	RC	1097152121	SAMANTHA		OLIVAR	COVILLA	0	8				A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065927712	MATEO		CLAVIJO	CARDENAS	1	0				A					A					A					A					A			5		
09	RC	1097151079	DANIEL	SANTIAGO	CAMARGO	LOZANO	1	0				A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065927554	JUAN	ROMAN	PINEDO	CRIADO	1	1				A					A					A					A					A			5		
11	RC	1066100147	EVANS	DAVID	DIAZ	SANTANA	2	2				A					A					A					A					A			5		
12	RC	1065925875	ISAAC		URIBE	SUAREZ	2	3				A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065926136	LUIS	ANGEL	BARBOSA	MELENDEZ	2	1				A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065926161	LIAM	VICENTE	CARO	RIVILLA	2	1				A					A					A					A					A			5		
15	RC	1034930580	JUAN	MARTIN	GAMARRA	SURMAY	1	7				A					A					A					A					A			5		
16	RC	1222255142	MARIAANGEL		SANCHEZ	MARTINEZ	1	6				A					A					A					A					A			5		
17	RC	1181464487	SALOME	SOFIA	NOYA	PARRA	1	8				A					A					A					A					A			5		
18	RC	1065929040	Gael	Jared	San-juan	Lopez		1																				I					I				2	
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	80	5

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Wendo Carolina Mora B
COORDINADOR(A) EA

Doris Coronel Bonilla
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 T — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educat NDREA KATHERINE SANCHEZ QUINTER — CC 1065890882

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UI 2001100125146 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció MIS PEQUEÑAS AVENTURAS -UA1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CRA 17 # 12 A BIS-14 — Teléfono UDS: 3202673503

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENS		
			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	CC	1065874054	MONICA		FLOREZ	HERRERA	35	0		A					A					A					A					A					5		
02	CC	1007325191	YUR	MILENA	MONTERO	QUINTERO	22	0		A					A					A					A					A					5		
03	CC	1007325322	MARLYN	CRISTINA	GUTIERREZ	JACOME	22	6		A					A					A					I					I					3	2	
04	RC	1065928848	SALOME		GUEVARA	ZABALA	0	2		A					A					A					A					A					5		
05	RC	1065928758	ARIANNA		TIQUE	TARAZONA	0	3		A					A					A					A					A					5		
06	RC	1167214243	ALANA	ISABELL	CAMACHO	SUAREZ	0	5		A					A					A					A					A					5		
07	RC	1065928331	ADHARA	SOFIA	GUTIERREZ	QUINTERO	0	8		A					A					A					A					A					5		
08	RC	1167214015	DIANNA	SALOME	ALVAREZ	MORALES	0	9		A					A					A					A					A					5		
09	RC	1065928149	MARIA	ISABELLA	CASTRO	NIZ	0	10		A					A					A					A					A					5		
10	RC	1167213935	SARAY	LUCIA	PAEZ	MANDON	0	10		A					A					A					A					A					5		
11	RC	1065927930	MARIA	PAULA	SALCEDO	JIMENEZ	0	11		A					A					A					A					A					5		
12	RC	1062881564	JOHAN	ALCIDES	VELANDIA	MADRIGAL	0	11		A					A					I					A					A					4	1	
13	RC	1065927741	LAURA	SOFIA	GUTIERREZ	VEGA	1	0		A					A					A					A					A					5		
14	RC	1065926540	ARIADNA	MILENA	REYES	PACHECO	1	10		A					A					A					A					A					5		
15	RC	1065926878	DALIANA	YIRETH	LOPEZ	QUINTERO	1	7		A					A					A					A					A					5		
16	RC	1065926471	EMILIANO	ANDRES	CARDOZO	GUTIERREZ	1	11		A					A					A					A					A					5		
17	RC	1065926959	NAHIARA		MUÑOZ	PACHECO	1	6		A					A					A					A					A					5		
18	RC	1167213340	MELANY	XIMENA	JIMENEZ	BAUTISTA	1	11		A					A					A					A					A					5		
19	RC	1167213743	WILMER	MATHIAS	HURTADO	ANGARITA	1	4		A					A					A					A					A					5		
20																																							
																																		TOTAL	92	3	

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

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Andrea K Sanchez 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 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 Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO | IDENTIFICACIÓN | Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educativ ANDREA KATHERINE SANCHEZ QUINTERO | CC 1065890882

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME UD 2001100125146 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció MIS PEQUEÑAS AVENTURAS -UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CRA 17 # 12 A BIS-14 | Teléfono UDS: 3202673503

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENS		
			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	1167214002	MARIANGEL		VELASQUEZ	OLIVARES	0	10			A					A					A					A					A			S		
02	RC	1065927911	JUSTIN	DE JESUS	GONZALEZ	PARADA	0	10			I					·					·					·					·				1	
03	RC	1167213904	MILAGROS		SANGUINO	OSPINO	0	11			A					A					A					A					A			S		
04	RC	1065927489	GENESIS		SILVA	CASTILLO	1	0			A					A					A					A					A			S		
05	RC	1065927955	EMILIANO		GUZMAN	YEPES	1	2			A					A					A					A					A			S		
06	RC	1065926390	MARIA	CELESTE	ABRIL	PORTILLO	1	11			A					A					A					A					A			S		
07	RC	1167213597	SEBASTIAN		ESTRADA	ALVARADO	1	5			A					A					A					A					A			S		
08	RC	1065926827	KAIDY	LICETH	RINCON	ACOSTA	1	5			A					A					A					A					A			S		
09	RC	1065926523	EMMANUEL		MOSCOTE	POSADA	1	8			A					A					A					A					A			S		
10	RC	1244779542	MIA	CELESTE	CASTRO	CAÑON	1	7			A					A					A					A					A			S		
11	RC	1244779541	ANA	LUCIA	CASTRO	CAÑON	1	7			A					A					A					A					A			S		
12	RC	1065926437	ABBY	KAROLINA	CHACON	VILLARREAL	1	9			A					A					A					A					A			S		
13	RC	1167213617	LIAM	MATIAS	GUEVARA	GUZMAN	1	5			A					A					A					A					A			S		
14	RC	1167213455	MAXIMILIANO		POSADA	TARAZONA	1	8			A					A					A					A					A			S		
15	RC	1065926352	EMANUEL	DAVID	BARBOSA	MEJIA	1	10			A					A					A					A					A			S		
16	RC	1065927740	DAFNE	SELENE	NAVARRO	CADENA	1	0			A					A					A					A					A			S		
17	RC	1064843891	ALAIA		GUZMAN	ORTIZ	2	1			A					A					A					A					A			S		
18																																							
19																																							
20																																							
																																	TOTAL	80	1	

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

Yolenda Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Andrea K Sanchez 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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO T — IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educat NDREA KATHERINE SANCHEZ QUINTER — CC 1065890882

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UI 2001100125146 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció MIS PEQUEÑAS AVENTURAS -UA3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CRA 17 # 12 A BIS-14 — Teléfono UDS: 3202673503

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENS		
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																													ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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			
01	CC	1065873109	FLOR	ANGELA	NIÑO	DOMINGUEZ	35	0				A					·				·													1		O
02	CC	1090396639	LEIDY	JOHANNA	PINTO	PABON	36	0				A					A				A				I				I					3	2	
03	CC	1090502977	LUZ	DANIELA	GUTIERREZ	CAMACHO	27	0				A					A				A				A				A					5		
04	RC	1065928694	KADIR	EMMANUEL	PEREZ	CORREA	0	2				A					A				A				A				A					5		
05	RC	1167214088	MARIA	VICTORIA	MIER	GOMEZ	0	9				A					A				A				A				A					5		
06	RC	1167214121	ELKIN	JOSUE	AFANADOR	MADRID	0	7				A					A				A				A				A					5		
07	RC	1167213253	NAHOMI		CARREÑO	MOLINA	2	1				A					A				A				A				A					5		
08	RC	1065927435	CALEB	DANIEL	JAIME	CAVIEDES	1	2				A					A				A				A				A					5		
09	RC	1065927142	THIAGO		CORRALES	SOTO	1	5				A					A				A				A				A					5		
10	RC	1167213433	SHAROL	XIMENA	TORRES	GUERRERO	1	9				A					A				A				A				A					5		
11	RC	1065925751	LUIS	FERNANDO	RINCON	SANCHEZ	2	5				A					A				A				A				A					5		
12	RC	1065927003	LISETTE		PEÑA	TORRES	1	6				A					A				A				A				A					5		
13	RC	1065927802	LUCIANA	ALEJANDRA	OSORIO	LARA	1	0				A					A				A				A				A					5		
14	RC	1065926823	VALERY		GALLARDO	CARDENAS	1	8				A					A				A				A				A					5		
15	RC	1065925994	DYLAN	FABIAN	BONILLA	CARO	2	3				A					A				A				A				A					5		
16	RC	1167214590	JULIAN		CARBALLO	NIÑO.	0	1									I				I				I				I						4	
17	RC	1142727458	ALEJANDRO		OBREGON	SANCHEZ	0	9									A				A				A				A					4		
18																																				
19																																				

TOTAL 136

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

Wendy Carolina Marcio B
COORDINADOR(A) EA

Andrea K Sanchez 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 | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa: LUZ DARY CHINCHILLA RODRIGUEZ | CC: 49672229

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME U: 2001100125136 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: VIDA FELIZ -UA1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CRA 15 B # 09 -73 EL PARAISO | Teléfono UDS: 3142935674

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	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	1167214174	ANTONELLA		GONZALEZ	GUALDRON	0	6		A					A					A					A					A					5		
02	RC	1167214160	SHAROL	JULIANA	TORRADO	GUERRERO	0	6		A					A					A					A					A					5		V
03	RC	1065928276	KAROL	MILAGROS	CARO	PEDRAZA	0	8		A					A					A					A					A					5		
04	RC	1167213987	SHARITH		CARREÑO	GARCIA	0	9		A					A					A					A					A					5		
05	RC	1065928114	LIAM	JOSUE	BOHORQUEZ	PEREZ	0	9		A					A					A					A					A					5		
06	RC	1062881610	BETSABE		CONTRERAS	SIERRA	0	9		A					A					A					A					A					5		
07	RC	1065927604	MARCELO		DUARTE	MONTEJO	1	1		A					A					A					A					A					5		
08	RC	1065927738	ALEX	ANIBAL	MANZANO	PAEZ	1	0		A					A					A					A					A					5		
09	RC	1065927533	JANA	AMAIA	HIDALGO	GUTIERREZ	1	2		A					A					A					A					A					5		
10	RC	1167213704	ASHLY	LUCIA	SOTO	PATIÑO	1	5		A					A					A					A					A					5		
11	RC	1084474965	MADISSON	CELESTE	MURILLO	GUERRERO	1	4		A					A					A					A					A					5		
12	RC	1065926494	MARIA	JOSE	SARABIA	YARURO	1	10		A					A					A					A					A					5		
13	RC	1065926070	HELLEM	KATHIEL	DIAZ	GUARNIZO	2	2		A					A					A					A					A					5		
14	RC	1065925958	ANA	LUCIA	RIOS	AGUDELO	2	2		A					A					A					A					A					5		
15	RC	1065925900	ALEXANDRA		MANZANO	PAEZ	2	4		A					A					A					A					A					5		
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																				TOTAL	75	

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:	0

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

luz dary chinchilla R
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 SO — IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educ LUZ DARY CHINCHILLA RODRIGUEZ — CC 49672229

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME 2001100125136 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención VIDA FELIZ -UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CRA 15 B # 09 -73 EL PARAISO — Teléfono UDS: 3142935674

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	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	1244780232	WUNDER	KATASHI	CORREDOR	NAVARRO	0	6			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1012476683	ANTONELLA		GARCIA	SANCHEZ	0	10			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1026604537	DULCELEIA		MANRIQUE	QUINTERO	1	1			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1092743868	BENIFFER	GUADALUPE	QUINTERO	RUIZ	1	6			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065927264	GERARD	MATHIAS	NAVARRO	FORGIONNY	1	2			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065927583	DAHIANA		CAÑIZARES	CASADIEGO	1	1			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065927710	MAXIMILIANO		ANDRADE	CAÑA	1	1			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065926894	LIGNI		SANCHEZ	ORTIZ	1	8			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065925088	LIAM	JESUS	DIAS	BAYONA	2	9			A					A					A					A					A			5		
10	SD	1167213440	JHALLEL	MARIU	RODRIGUEZ	CONTRERAS	1	10			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065923911	YARITH	DANIELA	SERENO	SANJUAN	3	5			A					A					A					A					A			5		
12	RC	SD-10591604	GIOVANNA	MANUELYS	ORTEGA	ROBLES	1	8			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1244778204	YEIDEN	FERNEY	ORTIZ	PINEDA	3	0			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065925987	MARIANA		NAVARRO	LOGATTO	2	10			A					A					A					A					A			5		
15	PPT	1167213533	JESUS	ALFONSO	RODRIGUEZ	QUINTERO	1	9			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1065926525	PAUL	LEANDRO	CASTELLAR	FERNANDEZ	1	11			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1137731669	ROYELIANNYS	ARANSA	CARDALES	MELENDEZ	1	11			A					A					A					A					A			5		
18	RC	1065926545	MIGUEL	JOSE	NIETO	PUERTA	1	10			A					A					A					A					A			5		
19																																								
20																																								
																																		TOTAL	90				

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:	0

Wendy Carolina Mamo B — COORDINADOR(A) EA

luz dary chinchilla R — 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 Versión 5 Clasificación de la Información: Pública	29/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRA 2000-109-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educ LUZ DARY CHINCHILLA RODRIGUEZ CC 49672229
Código CUENTAME 2001100125136 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención VIDA FELIZ -UA3
Dirección UDS: CRA 15 B # 09 -73 EL PARAISO Teléfono UDS: 3142935674

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACION 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	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	CC	1065862597	INGRITH	MARCELA	LEON	CABRALES	19	6				A					I					I											1	2	O
02	CC	1082470885	SHAROL	JULIANA	CASTRO	MONTERO	18	10				A					A					A					A					A			5		
03	CC	1062804192	LUZ	ESTELA	PEREZ	MOSCOTE	23	8				A					A					A					A					A			5		
04	CC	1065906165	YENIFER		YEPES	CRIADO	27	5				A					A					A					A					A			5		
05	CC	1065899393	EDITH	FERNANDA	TARAZONA	LEON	29	4				A					A					A					A					A			5		
06	CC	1065917945	ANGIE	JULIETH	PINZON	QUINTERO	24	2				A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065928844	ANTONELLA		FLOREZ	INFANTE	0	2				I																							1	V
08	RC	1065928904	EVELYN	LUCIA	OSPINA	BARBOSA	0	2				A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065928831	ANA	PAULA	ALBA	CANO	0	2				A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065928606	SAMARA	ANDREA	LARIOS	CAVIEDES	0	4				I																							1	D
11	RC	1241590171	SARA	VALENTINA	ANAYA	PEREZ	1	4				A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167214004	LUCIANO		GELVEZ	LINARES	0	8				A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065926125	MILAGROS		DEVIA	LOZANO	2	1				A					A					A					A					A			6		
14	RC	1167213541	EFRAIN	JOSUE	CUVIDES	CAMPO	1	6				A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065925035	MARIA	PAULA	ALBA	CANO	2	8				A					A					A					A					A			5		
16	RC	1065926897	ANDRES	SANTIAGO	RINCON	RICO	1	6				A					A					A					A					A			5		V
17	RC	1065926957	GABRIELA		DEL VALLE	OBREGON	1	7				A					A					A					A					A			5		
18	CC	1065862417	DAMARIS		VORENTE	MENDEZ	39	10									A					A					A					A			4		
19	CC	1003249276	YURIET		MONTAÑO	BOHORQUEZ	28	3									A					A					A					A			4		
20	RC	1167214614	JUAN	JOSE	MIELES	LEON		1																			I					I				2	
																																		TOTAL	79	6	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	03
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	08
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	07

Klendis Carolina Moro B
COORDINADOR(A) EA

luz dary chinchilla R
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: AGOSTO 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 (ASTRID MILENA JIMENEZ FERNANDEZ CC 49660885

Código CUENTAME UDS: 2001100125135 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS CAMBIMBEROS - UA1

Dirección UDS: CARRERA 6· # 14-30 SIETE DE AGOSTO Teléfono UDS: 3105057404

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	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	1167214386	ALAN	JAZIEL	ATENCIA	JALKH	0	3	A					A					A					A					A					5		
02	RC	1065928706	AXEL	FELIPE	OLAYA	LOPEZ	0	3	A					A					A					A					A					5		
03	RC	1167214416	LUIS	JOSE	SANCHEZ	LOBO	0	3	A					A					A					A					A					5		
04	RC	1167214299	ELMER		MORENO	SANTIAGO	0	4	A					A					A					A					A					5		
05	RC	1142727604	MELANNY	SOFIA	SANTACRUZ	SANCHEZ	0	5	A					A					A					A					A					5		
06	RC	1065928304	MARIPAZ		MURILLO	MARTINEZ	0	7	A					A					A					A					A					5		
07	RC	1241590612	IZZY	SOFIA	SANTIAGO	CHAJIN	1	3	A					A					A					A					A					5		
08	RC	1167213771	LIAM	ANDRES	ROSADO	BAYONA	1	4	A					A					A					A					A					5		
09	RC	1077094945	MARIA	CELESTE	ORTIZ	CARVAJAL	1	5	A					A					A					A					A					5		
10	RC	1065927108	YAIR	SANTIAGO	FUENTES	RUEDA	1	6	A					A					A					A					A					5		
11	RC	1065927029	AYLIN		MONTESINO	MACHADO	1	7	A					A					A					A					A					5		
12	RC	1065926791	LIAM	ANDRES	CONTRERAS	DIAZ	1	8	A					A					A					A					A					5		
13	RC	1065926643	EMMANUEL		QUINTERO	AVENDAÑO	1	9	A					A					A					A					A					5		
14	RC	1065926235	JOSHUA	ANDRES	ORTIZ	ROJAS	2	0	A					A					A					A					A					5		
15	RC	1065925972	ASBLEIDI	YARIANA	CARDENAS	GOMEZ	2	0	A					A					A					A					A					5		
16	RC	1065925770	MONICA	LIZETH	PASSOS	TRIANA	2	4	A					A					A					A					A					5		
17																																				
18																																				
19																																				
																															TOTAL	80		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Astrid M Jimenez F
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

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: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educativo: ASTRID MILENA JIMENEZ FERNANDEZ — CC: 49660865

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 2001100125135 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS CAMBIMBEROS - UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CARRERA 6 # 14-30 SIETE DE AGOSTO — Teléfono UDS: 3105057404

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1065887604	NELLY		ARIAS	MONCADA	32	0			A					A					A					I					A			4	1	
02	PPT	5881639	ELISA	IRENE	ZAMBRANO	ALVARADO	28	11			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065928495	ESNEIRA	PATRICIA	CHINCHILLA	PAEZ	0	6			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1167214171	DOMINIC		HURTADO	BERMUDEZ	0	6			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065927881	ASHLEY		JACOME	VARGAS	0	11			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065927850	LIAM	ISAATH	BARBOSA	RINCONES	0	11			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065927144	EVELYM		BALLENA	ROMERO	1	4			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065927145	JOSE	ALEJANDRO	OSORIO	SANCHEZ	1	4			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1167213664	CHRISTOPHER		SOLANO	MELO	1	5			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065927091	JESUS		NAVARRO	PAEZ	1	5			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1167213626	LIAAN	EMMANUEL	MONCADA	MAURELIO	1	5			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167213480	CESAR	SANTIAGO	GAMARRA	PARRA	1	8			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1167213414	BRIANA	LUCIA	ROBLES	GALVAN	1	9			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065926306	ANA	LUZ	BAUTISTA	PUERTA	1	11			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065926349	EMILIANO		FLOREZ	CUADROS	1	11			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1065926251	JULIO	JAVIER	CHINCHILLA	PAEZ	1	11			A					A					A					A					A			5		
17																																			
18																																			
19																																			
																																TOTAL	79	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Wendy Carolina Mora D
COORDINADOR(A) EA

Astrid M Jimenez F
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

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 S | IDENTIFICACIÓN | Hoja 3 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educativo (ASTRID MILENA JIMENEZ FERNANDEZ | CC 49660885

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME UDS: 2001100125135 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS CAMBIMBEROS - UA3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CARRERA 6- # 14-30 SIETE DE AGOSTO | Teléfono UDS: 3105057404

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	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	PPT	5019481	SUMILET	DEL CARMEN	ALTUVE	ALTUVE	25	0				A					A					A					A					A		5		
02	RC	1167214588	DINALUZ		OJEDA	ZANABRIA	0	0				I					I					I					I					I			5	
03	RC	1065928345	HELEN	TALIANA	CASTRO	TRIANA	0	7				A					A					A					A					A		5		
04	RC	1065928274	JHOSUALIS	YASMIN	PACHECO	PACHECO	0	7				A					A					A					A					A		5		
05	RC	1065928199	EMELI	YULIANA	SANTIAGO	MASMELA	0	8				A					A					A					A					A		5		
06	RC	1065927907	DILAN	MATIAS	HOYOS	QUINTERO	0	11				A					A					A					A					A		5		
07	RC	1065927661	ALEXANDER		ACONCHA	CASTIBLANCO	1	1				A					A					A					A					A		5		
08	RC	1065927350	IAM	SANTIAGO	ARRIOLA	ZOTO	1	3				A					A					A					A					A		5		
09	RC	1167213702	JESUS	ALBERTO	FUENMAYOR	VILORIA	1	4				A					A					A					A					A		5		
10	RC	1167213686	MANUELA		CRUZ	RIOS	1	4				A					A					A					A					A		5		
11	RC	1065927932	DANIELA	YOLEIDI	ALCANTARA	CARO	1	5				A					A					A					I					I		3	2	
12	RC	1065926999	DANIEL	EMIRO	OSPINO	MARIN	1	6				A					A					A					A					A		5		
13	RC	1065926661	OSNAIDER	YESID	GIL	RAMIREZ	1	7				A					A					A					A					A		5		
14	RC	1063627183	MATT	ALEXIS	BOCANEGRA	GIL	1	8				A					A					A					A					A		5		
15	RC	1181464815	DANNA	SOPHIA	BAYONA	ALTUVE	1	9				A					A					A					A					A		5		
16	RC	1065926408	IMARAY	SOFIA	MASMELA	GUERRERO	1	10				A					A					A					A					A		5		
17	RC	1065926295	SHAIRA	SOFIA	SUAREZ	PADILLA	1	11				A					A					A					A					A		5		
18	RC	1065926227	ANTHONY	JOSE	ZAMBRANO	SALAS	1	11				A					A					A					A					A		5		
19	RC	1065926112	MISHELL	DAHIANA	GOMEZ	SANTOS	2	1				A					A					A					A					A		5		
																																	TOTAL	88	7	

Verificacion 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	1

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Astrid M Jimenez F
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

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 TE | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa: SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ | CC 49662054

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME UI 2001100135537 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció: LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CARRERA 17# 12A BIS 14 ROMERO DIAZ | Teléfono UDS: 3163726781

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENS		
			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	1194414718	YULIETH	PAOLA	MERCADO	CONTRERAS	20	9		I					I					I													0	3	D
02	RC	1167214280	ANDRES	FELIPE	HERNANDEZ	NARVAEZ	0	4		A					A					A					A					A				5	6	
03	RC	1065928286	JESUS	SANTIAGO	SARABIA	ANGARITA	0	7		A					A					A					A					A				5	0	
04	RC	1065928317	JUAN	PABLO	MARTINEZ	FLOREZ	0	7		A					A					A					A					A				5	0	
05	RC	1065928493	EMILIO	ANDRES	MENA	MANOSALVA	0	6		A					A					A					A					A				5	0	
06	RC	1065928170	LAIA	ANTHONELLA	FLOREZ	SARMIENTO	0	8		A					A					A					A					A				5	0	
07	RC	1167213881	JEMIMA	CELESTE	SANCHEZ	MARTINEZ	1	0		A					A					A					A					A				5	0	
08	RC	1065927667	AXEL	THOMAS	PUENTES	ORDOÑEZ	1	1		A					A					A					A					A				5	0	V
09	RC	1065927557	MARLON	DAVID	MANOSALBA	CASTRO	1	2		A					A					A					A					A				5	0	
10	RC	1065927446	ANA	VICTORIA	PEREZ	PEREZ	1	2		A					A					A					A					A				5	0	
11	RC	1065927356	TANIA		ROMERO	ACOSTA	1	4		A					A					A					A					A				5	0	
12	RC	1065927030	TOMAS	ANDRES	MEDINA	MEZA	1	6		A					A					A					A					A				5	0	
13	RC	1065926417	BRIANNA	ANDREA	VILLARREAL	TUÑON	2	0		A					A					A					A					A				5	0	
14	RC	1065926314	EMANUEL		VERGEL	SANCHEZ	2	0		A					A					A					A					A				5	0	
15	RC	1167213186	EVELYN	SHARLOTTE	MAHECHA	VEGA	2	2		A					A					A					A					A				5	0	
16	RC	1065926751	MARIANGEL		LUNA	LEON	1	9		A					A					A					A					A				5	0	
17	RC	1167214610	ADHARA	SOFIA	MERCADO	CONTRERAS	0	1																	I					I				0	2	
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 155

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

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

SANDRA LILIANA QUINTERO PÁEZ
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 TEJ

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

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

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

MES: AGOSTO AÑO: 2023

Nombre Agente Educati SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ CC 49662054

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UD 2001100135537 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Dirección UDS: CARRERA 17# 12A BIS 14 ROMERO DIAZ Teléfono UDS: 3163726781

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 MENS.		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1065876417	CINDY	MARCELA	MARTINEZ	VEGA	34	9			A					A					A					A					A			5	0	
02	RC	1065928217	GAEL	JHOSUA	ZAMBRANO	RAMIREZ	0	7			A					I					I					I					I			1	4	
03	RC	1065928341	EMMANUEL	SMITH	VIDES	RANGEL	0	7			A					A					A					A					A			5	0	
04	RC	1065928292	ANTHONY	DAYAN	CUETO	CARDENAS	0	8			A					A					A					A					A			5	0	
05	RC	1065927947	EVANGELINE		GRANADOS	BAYONA	0	10			A					A					A					A					A			5	0	
06	RC	1065927737	MARIA	ALEJANDRA	ALVAREZ	GARRIDO	1	0			A					A					A					A					A			5	0	
07	RC	1065927833	MIA	ANTONELLA	YAUTIBUD	RIOS	1	0			A					A					A					A					A			5	0	
08	RC	1065927305	SAMARA	MONSERRATH	FLORES	RAMIREZ	1	3			A					A					A					A					A			5	0	V
09	RC	1065927092	CARLOS	MANUEL	RENGIFO	MIRANDA	1	5			A					A					A					A					A			5	0	
10	RC	1240295629	ELIAN	SANTIAGO	ANDRADE	MIRANDA	1	4			A					A					A					A					A			5	0	
11	RC	1065926888	MARIA	CELESTE	GUERRERO	PABON	1	6			A					A					A					A					A			5	0	
12	RC	1065926739	MIA	VICTORIA	ANGARITA	CARDENAS	1	7			A					A					A					A					A			5	0	
13	RC	1065927024	MARIA	DEL PILAR	ROBLES	SILVA	1	5			A					A					A					A					A			5	0	
14	RC	1065927063	KEILER	ANDRES	ZAMBRANO	GARCIA	1	5			A					A					A					A					A			5	0	
15	RC	1065927257	MADELYN		QUINTERO	MEDINA	1	3			A					A					A					A					A			5	0	
16	RC	1065925112	FERNANDO		SARMIENTO	CAMARGO	2	8			A					A					A					A					A			5	0	
17	RC	1167213405	ANGELA	CELESTE	DURAN	MARTINEZ	1	10			A					A					A					A					A			5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	81	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Wendy Carolina Moreno B
COORDINADOR(A) EA

SANDRA LILIANA 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 — IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ — CC 49662054

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2001100135537 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CARRERA 17# 12A BIS 14 ROMERO DIAZ — Teléfono UDS: 3163726781

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																											TOTAL MENS		
			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	1065928785	LIAM	MATHIAS	BELLO	CUADRO	0	3				A					A					A					A					A			5	0	
02	RC	1065928864	YEFERSON	SEBASTIAN	PEREZ	FONSECA	0	2				A					A					A					A					A			5	0	
03	RC	1065928684	MARIA	JOSE	HURTADO	ANTELIZ	0	4				A					A					A					A					A			5	0	V
04	RC	1065928803	VALERIA	LUCIA	RODRIGUEZ	HERRERA	0	3				A					A					A					A					A			5	0	
05	RC	1065928709	MARIA	CELESTE	SANCHEZ	SANCHEZ	0	3				A					A					A					A					A			5	0	
06	RC	1167214457	EMILY	VALERIA	TRIANA	QUINTERO	0	2				A					A					A					A					A			5	0	
07	RC	1065928618	TAYLOR	ELIVEIVER	BARRERO	ANGARITA	0	4				A					A					A					A					A			5	0	
08	RC	1065926276	JHON	ALEX	PACHECO	CRUZ	2	0				A					A					A					A					A			5	0	
09	RC	1065926394	ANGEL	DAVID	OVIEDO	CHIQUILLO	1	11				A					A					A					A					A			5	0	
10	RC	1065927085	RICARDO	DANIEL	MADRID	MIRANDA	1	6				A					A					A					A					A			5	0	
11	RC	1065926380	MARIANGEL		SANCHEZ	ROBLES	1	11				A					A					A					A					A			5	0	
12	RC	1096259420	IAN	MATIAS	RODRIGUEZ	ALFARO	2	5				A					A					A					A					A			5	0	
13	RC	1065926655	ANDRES	JOSUE	GONZALEZ	BLANCO	1	10				A					A					A					A					A			5	0	
14	RC	1065926169	KEVIN	ANDRES	VILLALBA	RODRIGUEZ	2	1				A					A					A					A					A			5	0	
15	RC	1092743359	LIAM	JOSHUA	GALINDEZ	CARRASCAL	2	10				A					A					A					A					A			5	0	
16	RC	1065925153	MARGOTH	LUCIANA	GONZALEZ	PERCIPIANO	2	7				A					A					A					A					A			5	0	
17	RC	1052221408	LUIS	HERNANDO	RAMIREZ	MONTESINO	1	7				A					A					A					A					A			5	0	
18	RC	1065925870	TATIANA	ISABEL	CORTINEZ	BAÑOS	2	4				A					A					A					A					A			5	0	
19																																						
20																																						
																																		TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Wendy Carolina Mora B
COORDINADOR(A) EA

SANDRA LILIANA QUINTERO P.
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 CONSTRUYEN | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente EducaSURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO | CC 1062877024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME U 2001100125096 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór BEBE CARIÑOSO -UA1

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

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS		
	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	1065926949	ADRIAN	JOSE	OÑATE	GALVIS	1	6		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1065926815	ISAAC		PACHECO	SANTIAGO	1	7		A					A					A					A					A				5		D
03	RC	1065926848	LIAM	JOSE	MENESES	CACERES	1	7		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065926293	LIAM	SEBASTIAN	VALDES	CACERES	2	0		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1167213627	ADRIAN		MERCADO	AFANADOR	1	6		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1065925966	AMI	LUCIANA	CACERES	DUARTE	2	3		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1065928337	JULIANA		PEREZ	PERDOMO	0	7		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1065928245	MATEO	ANDRES	MORALES	PEÑALOZA	0	8		A					I					A					A					A				4	1	
09	RC	1167214060	PAULA	SALOME	PORTILLO	SERNA	0	8		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1065927322	LIAN	DAVID	CONTRERAS	PEÑA	1	4		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065927375	YESID	MAURICIO	CUESTA	DUARTE	2	0		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1065926932	ISAAC	DAVID	BARROS	OÑATE	1	7		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1065924079	VICTORIA	JAIAND	MEDINA	FLOREZ	3	2		A					A					A					A					A				5		
14	RC	1092035030	JUANLUIS		HERRERA	ROPERO	0	3		A					A					A					A					A				5		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	69	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) UNIDAD DE SERVICIO

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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYEND — IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educativo (a): SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO — CC 1062877024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 2001100125096 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór BEBE CARIÑOSO -UA2

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

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA - SEMANAS																											TOTAL MENS.		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	1167214351	LIAM	ALEXANDER	BRITO	FERNANDEZ	0	4			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1065927593	YEISY	NICOL	ANGARITA	CAVIEDES	1	2			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065927567	LUCIANA	MAIRETH	VILLEGAS	CANCINO	1	2			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1167213802	JHOAN	ANDRES	CUETO	SANGREGORIO	1	3			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065927292	ANTONELLA		CASTRO	DIAZ	1	3			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065927079	MARIA	CELESTE	COTES	DIAZ	1	6			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065926447	THIAGO	ALEXANDER	OSPINO	VARGAS	1	10			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1167213395	ALEJANDRO	JOSE	BRITO	FERNANDEZ	1	10			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065926710	LIAM	MATTEO	ORTIZ	CENTENO	1	8			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065925432	SUSANA	MARIA	SAMPAYO	RAMIREZ	2	7			A					A					A					A					A			5		
11	CC	1065901405	ROSNAIRA	MARIA	SANGREGORIO	LIMA	28	9			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167214337	NEYMAR	JOSE	SALONES	HERNANDEZ	0	4			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065928389	ANDRES	SANTIAGO	ALVAREZ	ARENIZ	0	7			I					A					A					A					A			4	1	
14	CC	1007667675	KELLY	JHOANA	SANTIAGO	BLANCO	20	5			A					A					I					I					I			2	3	0
15	RC	1167213602	IAN	SEBASTIAN	ZUÑIGA	QUINTERO	1	6			A					A					A					A					A			5		
16	CC	1082866937	SANDRA	PAOLA	MEZA	PEÑARANDA	19	8			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1065928505	JEILEN	CELESTE	ROPERO	PADILLA	0	6			A					A					A					A					A			5		
18	RC	1167214552	EIMY	CELESTE	GELVEZ	CHAVEZ	0	1			A					A					A					A					A			5		
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	26	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

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

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educ SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO CC 1062877024

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS.		
			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	1065928943	ANDREY	JOSE	DIAZ	TRIANA	0	1				I					I					I					I						5	
02	RC	1167214011	DANIEL	ELIAS	JARAMILLO	CARREÑO	0	9				A					A					A					A					5		
03	RC	1065928084	MARIA	CAMILA	CONTRERAS	GARAY	0	9				A					A					A					A					5		
04	RC	1065928145	EMILIANO		ROMERO	CACERES	0	9				A					A					A					A					5		
05	RC	1065927915	TIHANA	MAILETH	GALVAN	CLAVIJO	0	10				A					A					A					A					5		
06	RC	1065927933	KEITLYN	IVON	ROCHA	DIAZ	0	10				A					A					A					A					5		
07	RC	1065928223	MAXIMILIANO		RAMIREZ	VILLEGAS	0	8				A					A					A					A					5		
08	RC	1065928022	JUAN	DAVID	TORRES	SALAZAR	0	10				A					A					A					A					5		
09	RC	1065927463	ALAN	DAVID	CANONIGO	VILLEGAS	1	2				A					A					A					A					5		
10	RC	1065927490	CRISTIAN	JHOAM	QUINTERO	PEDRAZA	1	2				A					A					A					A					5		
11	RC	1167213667	YONIS		MENDEZ	VERGARA	1	5				A					A					A					A					5		
12	RC	1065927119	DARWIN	JOSE	PALLARES	PEREZ	1	5				A					A					A					A					5		
13	RC	1065926943	LUIS	SANTIAGO	RAMIREZ	CARVAJAL	1	6				A					A					A					A					5		
14	RC	1065926794	DIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ	ZUÑIGA	1	8				A					A					A					A					5		
15	RC	1065926364	LUCAS	JESUS	FILOMENO	LUENGO	1	11				A					A					A					A					5		
16	RC	1065926532	EMILY		SANTANA	SANTIAGO	1	9				A					A					A					A					5		
17	RC	1167213697	LUIS	MARIO	GONZALEZ	SIERRA	1	4				A					A					A					A					5		
18	PPT	1263515	NAIRIS	MAIDELYN	DURAN	VITRIAGO	30	0				A					A					A					A					5		
19	RC	1167214251	ARIANNA	CELESTE	CHINCHILLA	GOMEZ	0	5				A					A					A					A					5		
20																																			
																															TOTAL	90	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	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 TEJ | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Edu(NOLVIS ESTHER ORELLANOS ARRIETA | CC 26.795.265

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME 2001100125131 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CARITAS FELICES -UA1

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS.		
	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	CC	1065905085	MARIA	TERESA	MENESES	PEREZ	27	7		A					A					A					A					A					5		
02	CC	1065880281	KELLY	JOHANNA	SOLANO	NAVARRO	33	7		A					A					A					I					I					3	2	
03	RC	1065928892	VIOLETA		TORRES	SANCHEZ	0	2		I					A					A					A					A					4	1	
04	RC	1065928791	EMILY		LOBO	PADILLA	0	3		A					A					A					A					A					5		
05	RC	1221466861	ASHLY	ANTONELLA	CARDENAS	GARAY	0	4		A					A					A					A					A					5		
06	RC	1065928639	ELIANIS		BONETT	GARCIA	0	4		A					A					A					A					A					5		
07	RC	1167214365	ANGELA	SOFIA	GALVIS	SOLANO	0	4		A					A					A					A					A					5		
08	RC	1065928678	OMAIRA	DE JESUS	DIAZ	SEQUEDA	0	5		A					A					A					A					A					5		
09	RC	1065928695	WILLINGTON	MATIAS	PADILLA	VILLASMIL	0	4		A					A					A					A					A					5		
10	RC	1239093200	THOMAS		PLATA	PELAEZ	0	8		A					A					A					A					A					5		
11	RC	1065928112	ZAYLEE	VALENTINA	NOPSA	GOMEZ	0	9		A					A					A					A					A					5		
12	RC	1065928167	LEONHARD	JOSUE	ORTEGA	VEGA	0	9		A					A					A					A					A					5		
13	RC	1065928089	DERECK	JOSUE	SARAVIA	SUAREZ	0	10		A					A					A					A					A					5		V
14	RC	1065926938	MARIAM		JACOME	CONTRERAS	1	6		A					A					A					A					A					5		
15	RC	1167213615	LIAM	ALESSANDRO	TRIGOS	LUNA	1	5		A					A					A					A					A					5		
16	RC	1065926899	SALOME		BACCA	SALDAÑA	1	6		A					A					A					A					A					5		
17	RC	1065925445	EMILIANO		LEON	RIZO	2	5		A					A					A					A					A					5		
18	RC	1065925941	SAMUEL		RAMIREZ	NIZ	2	2		A					A					A					A					A					5		
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	87	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
	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 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 CONSTRUY — IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente EducatiNOLVIS ESTHER ORELLANOS ARRIETA — CC 26.795.265

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UD 2001100125131 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór CARITAS FELICES -UA 2

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

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENS		
							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	1167213889	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	ESCORCIA	1	0			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1167213893	VALERYN	FERNANDA	GUZMAN	QUIROZ	1	0			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065927632	DYLAN	ANDRES	PEÑA	GIRALDO	1	1			A					I					A					A					A			4	1	
04	RC	1065927422	ALISSON		RUEDA	CLAVIJO	1	2			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065927423	ANTHONELLA		RUEDA	CLAVIJO	1	2			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065927344	ANDRES	SANTIAGO	SANTIAGO	VELEZ	1	3			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1167213622	ANA	LUCIA	DELMORAL	HERNANDEZ	1	5			A					A					A					A					A			5		V
08	RC	1065927180	EMMANUEL		ROPERO	NIÑO	1	4			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1167213739	PABLO	JERONIMO	CRUZ	BARBOSA	1	4			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065927278	JOSHUA		BARRIOS	OLIVEROS	1	4			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1167213735	HELEN	MAELEEM	PATIÑO	BARRIOS	1	4			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167213346	ELIAN		MENESES	CONTRERAS	1	11			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1167213519	LIAM	MATIAS	BRICEÑO	QUINTERO	1	8			A					A					A					I					A			4	1	
14	RC	1065926555	RICHARD	ANDRES	FUENTES	GOMEZ	1	10			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065926495	ANA	LUCIA	LOAIZA	ROMERO	1	11			A					A					I					A					A			4	1	
16	RC	1065926698	DAVID	ALEJANDRO	VARGAS	SANCHEZ	1	8			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1065927143	VICTOR	JOSE	ORELLANOS	RINCON	1	5			A					A					A					A					A			5		
18																																						
19																																						
20																																						
																																		TOTAL	82	3	

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

Nelvis Esther Orellanos Arrieta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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 CONSTRUYE

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educ NOLVIS ESTHER ORELLANOS ARRIETA CC 26.795.265

Código CUENTAME 2001100125131 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció CARITAS FELICES - UA3

Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39- 53 BARRIO MARIA EUGENIA ALTO Teléfono UDS: 312-6334023

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENS		
							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	1065928733	KEILER	STIVEN	ESCOBAR	CHIQUILLO	0	2				A				A				A				A				A						5		D
02	RC	1167214413	WILLINGTON	JOSUE	PADILLA	PEREZ	0	2				A				A				A				A				A						5		
03	RC	1065928467	LUZ	ANGELA	OSORIO	CLAVIJO	0	6				A				I				A				A				A						4	1	V
05	RC	1065927754	MIA	ANTONELLA	CONTRERAS	ORTIZ	0	10				A				A				A				A				A						5		
06	RC	1065927388	ARLETH	SAMARA	PEREZ	VILLARREAL	1	2				I				A				A				A				A						4	1	V
08	RC	1065924751	PAULA	HELENA	NAVARRO	LOPEZ	2	11				A				A				A				A				A						5		
09	RC	1065926424	KYLIAN	DAMIAN	EPIAYU	GAONA	1	8				A				A				A				A				A						5		
10	RC	1065927149	AXEL	JOSE	CABALLERO	LOPEZ	1	3				A				A				A				A				A						5		
11	RC	1065924973	JOEL	DAVID	PADILLA	SALCEDO	2	8				A				A				A				A				A						5		
12	RC	1065926043	ANTONELLA	SOFIA	GUZMAN	RIOJAS	2	1				A				A				A				A				A						5		
13	RC	1167213462	LIAM	YESID	MANOSALVA	FLOREZ	1	8				A				A				I				A				A						4	1	
14	RC	1142726642	JEISON	DANIEL	CORAL	SALCEDO	2	1				A				A				A				A				A						5		
15	RC	1065926033	JULIANA	FERNANDA	RUEDA	DURAN	2	1				A				I				A				A				A						4	1	
16	RC	1065927050	MAXIMILIANO		PINEDA	ALVAREZ	1	4				A				A				A				A				A						5		D
17	RC	1065926048	MAYERLI	CELESTE	ZABALETA	ESCOBAR	2	2				A				A				A				A				A						5		D
18	RC	1065926182	JUAN	JOSE	COVILLA	PEÑARANDA	2	0				A				A				A				A				A						5		
19																																						
20																																						
																																	TOTAL	76	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOC

IDENTIFICACIÓN

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

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

MES: AGOSTO 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 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

No. de Orden	INFORMACION 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	1167214059	ABIGAIL		OSPINO	GONZALEZ	0	9		A					A					A					A					A					5		
02	RC	1065927941	ANTONELLA		ORTEGA	PEINADO	0	11		A					A					A					A					A					5		
03	RC	1065928556	ALAN	JOSUE	BACCA	ORTEGA	0	5		A					A					A					A					I					4	1	
04	RC	1065927519	ASHLEY		PEREZ	QUINTERO	1	2		A					A					I					A					A					4	1	
05	RC	1167213460	AVRIL	SAMANTHA	TRILLOS	SANTIAGO	1	9		A					A					A					A					A					5		
06	CC	1065903200	CAROLINA		BAYONA	CACERES	28	6		A					A					A					A					A					5		
07	RC	1065927456	EMANUEL	JOSE	ZAMBRANO	BACCA	1	3		A					A					A					A					A					5		
08	RC	1065927665	EMMA	JULIETH	CACERES	PINZON	1	1		A					A					A					A					A					5		
09	RC	1065926079	EDWIN	ARLEY	JAIMES	QUINTERO	2	2		A					A					A					A					A					5		
10	RC	1065927664	HAMILTON		CACERES	PINZON	1	1		A					A					A					A					A					5		
11	RC	1167213422	IAN	ALEJANDRO	CUADROS	PEREZ	1	10		A					A					A					A					A					5		
12	RC	1167214112	KARLA		JAIME	NIETO	0	7		A					A					A					A					A					5		
13	RC	1167214165	MAIK	DAVID	BADILLO	BAYONA	0	6		A					A					A					A					A					5		
14	RC	1065927603	MARIA	CELESTE	CRUZ	PAVA	1	1		A					A					A					A					A					5		
15	RC	1239092158	MATTHEW		RODRIGUEZ	CACERES	1	8		A					A					A					A					A					5		
16	RC	1065924882	MELANY		PALENCIA	PAVA	2	10		A					A					A					A					A					5		
17	RC	1167214415	MELQUISEDEC		MONSALVE	BACCA	0	3		A					A					A					A					A					5		
18	RC	1167213559	MILLER	ALEXANDER	PUERTA	GUTIERREZ	1	7		A					A					A					A					A					5		D
19	RC	1167213431	TIFFANY		BUSTAMANTE	GUTIERREZ	1	9		A					A					A					A					A					5		
20																																				
																																	TOTAL	93	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

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

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

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 2

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

Hoja 2 de 3

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	1065928237	ABBY	LUCIA	BLANCO	OJEDA	0	8			A					A					A					A					I			4	1	
02	RC	1065927647	ALMA	ISABELLA	PAEZ	LEAL	1	1			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065928277	AYLEN	SARAI	PEÑA	SANCHEZ	0	8			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1065143085	DANIEL	ALEJANDRO	ALMANZA	DOMINGUEZ	1	5			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065928873	GAEL	SANTIAGO	FLORES	PINEDA	0	2			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065928810	GAEL	SMITH	VARGAS	VEGA	0	3			A					A					I					A					A			4	1	
07	RC	1065928869	JESSICA	DANIELA	DIAZ	VEGA	0	2			I					A					A					I					A			3	2	
08	RC	1167213548	ITZAN		SANJUAN	SANTANA	1	7			A					A					A					A					A			5		
09	CC	1003250655	INGRID	JOHANA	MIRANDA	NIÑO	24	5			A					A					A					A					A			5		
10	CC	1065871153	JESSICA	PAOLA	PEREZ	RIOS	35	10			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065927129	JOAQUIN		BLANCO	GUTIERREZ	1	5			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1065928690	JOSHUA	MATIAS	MONTERO	JIMENEZ	0	4			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065927166	LAURA	DANIELA	GARCIA	SANOJA	1	5			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1167214125	MARIA	VICTORIA	MENDIETA	TARAZONA	0	7			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065928125	MARIA	CELESTE	PARADA	SUAREZ	0	9			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1065928665	MAXIMILIANO		GARCIA	MOZO	0	4			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1167213688	MIA	LUCIANA	PEREZ	CORREA	1	5			A					A					A					A					A			5		
18	RC	1065927168	YESHUA	ANDRES	GELVEZ	SALCEDO	1	5			A					A					A					A					A			5		
19	RC	1065927990	YEILI	DALIANA	DIAZ	PARADA	0	10			A					A					A					A					A			5		
20																																				
																																	TOTAL	91	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:	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	29/05/2018
Versión 5	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: AGOSTO 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	3				A					A					A					A					A			5		
02	RC	1222254774	AURA	SOFIA	QUINTERO	PABON	2	11				A					A					A					A					A			5		
03	RC	1187466811	ELIZABETH		TORRES	ROMAN	2	3				A					A					A					A					A			5		
04	RC	1167213117	EMILY	SOFIA	SEPULVEDA	ESTRADA	2	3				A					A					A					A					A			5		
05	RC	1240493911	IAN	ALEXANDER	VERGARA	VARGAS	2	5				A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065927010	ISAAC	DANIEL	GARCIA	MORENO	1	8				A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065924827	IVAN	JOSE	GARCIA	MORENO	2	9				A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065925239	JULIANA	VALENTINA	PABON	MORENO	2	7				A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065926348	LIAM	JOSUE	MENDOZA	SOLORZANO	1	11				A					I					A					I					A			3	2	D
10	RC	1065676109	MARIANA		PADILLA	PEREZ	2	10				A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065926544	MAXIMILIANO		FUENTES	PAEZ	1	10				A					A					A					A					A			5		
12	RC	1151207315	NALATH	SALEM	ACOSTA	AGUILAR	1	9				I					I																	2	D
13	RC	1099750190	WILFRAN	DAVID	BALZA	PUERTA	2	8				A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065927600	MARIA	CELESTE	HOYOS	GONZALEZ	1	1														A					A					A			3		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 61 14

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

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 Clasificación de la Información: Pública	29/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO T — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa LEYDY MARIANA RINCÓN — CC 1065867164

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2001100125088 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CORAZON ALEGRE -UA1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 — Teléfono UDS: 3162920748

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS		
			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	RC	1096545576	ZURY	NATHALIA	TORRES	PIMIENTO	0	1		I					I					I					A					A				2	3	
02	RC	1065928324	MARIA	CELESTE	VILLEGAS	MORA	0	7		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1048336727	DAILYN	MERCEDES	WALDO	RUIZ	0	7		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065927940	RANDY	SEGUNDO	PIRELA	GIL	0	11		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1065927739	ALEX	ESNEIDER	PEREZ	DUARTE	1	0		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1065927767	YILMAR	ANDRES	QUINTERO	JACOME	1	0		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1167213877	IAN	GAEL	LOPEZ	BALLESTEROS	1	0		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1065927705	LISA	YULEINI	QUIÑONEZ	VERA	1	1		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1099751099	MATEO		ARMESTO	HERNANDEZ	1	1		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1065927585	LUCAS	DANIEL	CASTILLA	GONZALEZ	1	1		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065927522	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	JULIO	1	2		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1167213465	OLMAR	ANDRES	RODRIGUEZ	JACOME	1	9		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1065926344	GERONIMO	SNEIDER	SERNA	RUIZ	2	0		A					A					A					A					A				5		
14	RC	1065925435	JUAN	EVELIO	DUARTE	RAMOS	2	6		A					A					A					A					A				5		
15	RC	1065925403	RAFAEL	JESUS	FORERO	DUARTE	2	7		A					A					A					A					A				5		
16	RC	1065924895	MATIAS		GONZALEZ	TOLOZA	2	9		A					A					A					A					A				5		
17	RC	1065924843	LUCIANA		VILLAREAL	CHINCHILLA	2	11		A					A					A					A					A				5		
18	RC	1065923670	ANA	LUCIA	AGUDELO	CARDENAS	3	6		A					A					A					A					A				5		
19																																			
20																																			
																																TOTAL	87	3	

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO | IDENTIFICACION | Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa LEYDY MARIANA RINCÓN CC 1065867164

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME U 2001100125088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór CORAZON ALEGRE-UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 Teléfono UDS: 3162920748

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS		
	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	PPT	6267144	ANILEXY	ALEJANDRA	TALAIGUA	MEDINA	16	3			A					A					A					A					A			5		
02	TI	1065875379	DANNA	VALENTINA	QUINTERO	COBOS	16	11			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1167214512	BELLA	ANALETH	GALVIZ	ESCOBAR	0	1			I					I					I					I					A			1	4	
04	RC	1065928674	YELSID	JOSUE	QUIÑONEZ	VERA	0	4			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065928530	BRIANA	SOFIA	GAVIDIA	PEÑA	0	5			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065928398	AILYN		VEGA	PABON	0	6			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065928412	BALLOLETH	SOFIA	BAYONA	ESCOBAR	0	6			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065928173	LIAM	SEBASTIAN	JAIMES	MUÑOZ	0	9			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065927203	LIAM	DAVID	ESCOBAR	PINZON	1	4			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065927071	YAN	XUED	MEDINA	JACOME	1	6			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1181464256	MELODY	SALOME	ARIAS	CARDENAS	1	11			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167213271	ALLISON	LUCIA	MENDOZA	QUINTERO	2	1			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1167213276	MARIA	CAMILA	GAVIDIA	PEÑA	2	1			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1216982945	ROSA	MARIA	QUIÑONEZ	VERA	2	2			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065925781	ERICK	ALEJANDRO	CASTAÑEDA	MUÑOZ	2	4			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1118885671	DANIELA	DEL VALLE	VEGA	NORIEGA	2	8			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1065925190	MIGUEL	ANGEL	JAIMES	MUÑOZ	2	8			A					A					A					A					A			5		
18	RC	1065923890	YAMILETH	VIRGINIA	GAVIDIA	PEÑA	3	6			A					A					A					A					A			5		
19																																			
20																																			
																																TOTAL	86	4	

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

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

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 T

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educa LEYDY MARIANA RINCÓN CC 1065867164

Código CUENTAME U 2001100125088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció CORAZON ALEGRE-UA3

Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 Teléfono UDS: 3162920748

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENS		
			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	CC	49673025	TORCOROMA		VILLEGAS	FUENTES	38	3				A					A					A					A					A			5		
02	PPT	6974077	GORGINETH	PAOLA	RODRIGUEZ	MORONTA	20	8				A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065929001	HELLEN	SHARLOTTE	SANCHEZ	AREVALO	0	1				I					I					I					I					I				5	
04	RC	1065928604	EILYS	NAYLETH	TEHERAN	AMARIS	0	3				A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065928343	JUAN	DAVID	GUEVARA	GONZALEZ	0	6				A					A					A					A					A			5		
06	RC	1065928029	SALOME		TELLEZ	CONDE	0	10				A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065927547	AHYLIN	CELESTE	GIL	GIRALDO	1	0				A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065927122	LUISA	FERNANDA	DOMINGUEZ	BARBOSA	1	4				A					A					A					A					A			5		
09	RC	1167213680	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	MARQUEZ	1	5				A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065926805	EMMANUEL	ANDRES	GOMEZ	CARREÑO	1	6				A					A					A					A					A			5		
11	RC	1042865638	ZOE	ADRIANA	CARDENAS	RODRIGUEZ	1	6				A					A					A					A					A			5		
12	RC	1062881423	ISAIAS		CONTRERAS	RAMOS	1	6				A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065925847	LUCIANA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MORONTA	2	3				A					A					A					A					A			5		S
14	RC	1065925869	MATHIAS	JOSE	ZARAZA	DURAN	2	2				A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065924010	ANGELLY	SOFIA	ABRIL	PALOMINO	3	4				A					A					A					A					A			5		V
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								

TOTAL 70 5

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

COORDINADOR(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 — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa ANGELICA GOMEZ LOZANO — CC 1065914171

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2001100125103 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció DEJANDO HUELLAS -UA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CALLE 11 # 10A BIS - 06 — Teléfono UDS: 3178344318

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS		
	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	1065927620	VALERY	SOFIA	ZULETA	MIRANDA	1	1		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1065927488	JHOYNER	STIVEN	GAVIRIA	LEAL	1	1		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1167213685	MARIA	JOSE	MADRIAGA	MOYA	1	2		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065927140	MAXXIMILIANO		MARTINEZ	FONTALVO	1	2		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1167213268	DAILYN	SOFIA	MORALES	GUERRERO	2	0		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1167213157	MILAGRO	ANTHONELLA	GARCIA	CARDOZO	2	0		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1167213159	SARAY	VALENTINA	DIAZ	RODRIGUEZ	2	0		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1167213278	ALAM	MATHIAS	CACERES	MANOSALVA	1	10		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1065926484	MAXIMILIANO		SANTIAGO	MORA	1	7		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1065927035	VALENTINA	MAITE	ENCISO	CARRASCAL	1	3		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065926054	ALISSON	SAMANTHA	NIZ	BAYONA	1	11		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1065926250	LOAN	SAMUEL	ROMERO	CLAVIJO	1	9		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1065926820	THIAGO	JOSE	MANDON	LEON	1	4		A					A					A					A					A				5		
14	RC	1065928177	JEIZY	YULIETH	QUINTERO	CORREA	0	8		A					I																			1	1	D
15	RC	1064843986	ANDRES	SANTIAGO	CARDENAS	CASTRO	1	8												A					A					A				3		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	59	1	

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

COORDINADOR(A) EA

Angélica Gómez L.
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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO T — IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa ANGELICA GOMEZ LOZANO — CC 1065914171

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2001100125103 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór DEJANDO HUELLAS -UA 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CALLE 11 # 10A BIS - 06 — Teléfono UDS: 3178344318

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS		
			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	1167214043	NASYA		CARMONA	CHINCHILLA	0	8			A					A					A					I					A			4	1	
02	RC	1065928047	ISABELL	SOFIA	PEREZ	CACERES	0	9			I					A					P					A					A			4	1	
03	RC	1167213921	MARIANA		GOMEZ	MACHADO	0	10			A					A					I					A					A			4	1	
04	RC	1065927169	THIAGO	ALEJANDRO	DORIA	CONTRERAS	1	1			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1065924832	IAN	DAVID	QUINTERO	JACOME	2	6			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1167213568	DAIRA	ALEXANDRA	BECERRA	VARON	1	3			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1167213580	JOHAN	OVEL	CAMPO	GALVAN	1	2			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065926674	EVELYN	STEFANY	MACHUCA	RAMIREZ	1	4			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065926226	MAX	SEBASTIAN	TRILLOS	SARABIA	1	8			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1167213329	IAN	MATEO	DAZA	TORRES	1	8			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065926477	SAM		MEDINA	MIRANDA	1	8			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167213273	SHAIRA	SOFIA	LOPEZ	AGUDELO	1	11			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1167213190	ANA	LUCIA	CASTRO	AVENDAÑO	1	10			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1167213165	STIVEN	ANDRES	ANGARITA	RAMIREZ	1	11			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1092551646	SAMUEL	DAVID	DOMINGUEZ	CHINCHILLA	2	2			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1065924263	KILLARY	CRYSTAL	CACERES	URIBE	2	10			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1065925081	DEINER	JOSE	OVALLE	LOPEZ	2	7			A					A					A					A					A			5		
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	82	3	

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

Angélica Gómez L.
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 | IDENTIFICACIÓN | Hoja 3 de 3

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa ANGELICA GOMEZ LOZANO CC 1065914171

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME U 2001100125103 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció DEJANDO HUELLAS - UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CALLE 11 # 10A BIS - 06 Teléfono UDS: 3178344318

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENS		
			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	CC	1007571743	ADRIANA		PORTILLO	CACERES	31	6				A					A					A					A					I		4	1	
02	CC	1065868115	JENNIFFER	ANDREA	BECERRA	GUALDRON	36	4				A					I					A					A					A		4	1	
03	CC	1065908004	YERINES		GUERRERO	SUAREZ	26	10				A					A					A					A					A		5		
04	CC	49673056	DENIS	TATIANA	CONTRERAS	CAVIEDES	42	2				A					A					A					A					A		5		
05	CC	1007582603	KARIN	JOHANNA	SOLANO	SANCHEZ	28	0				A					A					A					I					A		4	1	
06	RC	1167214448	EMMIE	MARIAM	CAVIEDES	SANCHEZ	0	2				A					A					A					A					A		5		
07	RC	1167214175	EMANUEL	DAVID	CAMPOS	MOSQUERA	0	6				A					A					A					A					A		5		
08	RC	1167214163	ELIAN	MATHEO	MEZA	CORREA	0	6				A					A					A					A					A		5		
09	RC	1065928340	NAHIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	VILLEGAS	0	7				A					A					A					A					A		5		
10	RC	1065928386	DANIEL	ALEJANDRO	GOMEZ	CORTES	0	7				A					A					A					A					I		4	1	V
11	RC	1065928165	SARA	LUCIA	URQUIJO	RUIZ	0	8				A					A					A					A					A		5		
12	RC	1167214044	EDAN	JAHAZIEL	CHINCHILLA	GALAN	0	9				A					A					I					A					A		4	1	
13	RC	1167213986	YEIKO	MATIAS	CACHAY	RINCON	0	7				A					A					A					A					A		5		
14	RC	1065927888	SANTIAGO		RODRIGUEZ	AREVALO	0	11				A					A					A					A					A		5		
15	RC	1065927753	HELEN	SHARITH	CARRASCAL	CARDILES	1	0				A					A					A					A					A		5		
16	RC	1065927676	PAULA	ELENA	HERNANDEZ	PAEZ	1	0				A					A					A					A					A		5		
17	RC	1065926866	NOAH		REY	PERALES	1	3				A					A					A					A					A		5		
18	RC	1065926017	ALAN	YOSETH	BAYONA	BONET	2	2				A					A					A					A					A		5		
19	RC	1065926500	ORIANA		CLAVIJO	BUSTOS	1	10				A					A					A					A					A		5		
20																																					
																																	TOTAL	90	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

COORDINADOR(A) EA

Angélica Gómez L.
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 IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023 Nombre Agente Educa LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO CC 1003087238

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Código CUENTAME U 2001100125121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór CARRUSEL DE AMOR - UA1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF Dirección UDS: CRR 6 # 14-30 (7 DE AGOSTO) Teléfono UDS: 3136271618

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 MENS		
			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	1006454762	BRIYITH	ADRIANA	CORDOBA	MARTINEZ	21	5		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1065929012	AILYN	ALAIA	NORIEGA	PORTILLO	0	1		I					I					I					I					I					5	
03	RC	1167214488	CHRISTOPHER	AARON	AMARA	TRILLOS	0	2		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065928938	EIMY	GISETH	LEON	CACERES	0	1		I					I					I					I					I					5	
05	CC	1193591746	DIANA	CAROLINA	VILLAFAÑE	GIL	31	9		A					I					I					I					I				1	4	O
06	RC	1065928779	LIAM	DAVID	BAUTISTA	OLIVEROS	0	3		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1065928638	ANGEL	SANTIAGO	ESCOBAR	MORALES	0	5		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1065928964	MARIA	CELESTE	FRANCO	MONSALVE	0	1		I					I					I					I					I					5	
09	RC	1065928557	MARIA	CELESTE	ARROYO	MORENO	0	5		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1167214158	CRISTIAN	ANDRES	ARIAS	CARRASCAL	0	6		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065928091	AXEL	GABRIEL	LEIVA	ESTRADA	0	9		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1065928110	SHAIRA	VALENTINA	SILVA	RANGEL	0	9		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1065927564	EMMA	SAMARA	OCHOA	CAMACHO	1	1		A					A					A					A					A				5		
14	RC	1096260761	DAYLING	SARAY	SANABRIA	HERNANDEZ	1	0		A					A					A					A					A				5		
15	RC	1065927869	FABIAN	EMILIO	ARENGAS	ARMESTO	1	0		A					A					A					A					A				5		
16	RC	1167214090	ANJEL	JOSE	CARABALLO	VILLEGAS	0	8		A					A					A					A					A				5		
17	RC	1065926587	MARIA	PAULA	FRANCO	MONSALVE	1	9		A					A					A					A					A				5		
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 66 19

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

COORDINADOR(A) EA

LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO
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 CONSTRUYEND IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023 Nombre Agente Educa LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO CC 1003087238

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Código CUENTAME U 2001100125121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció CARRUSEL DE AMOR -UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF Dirección UDS: CRR 6 # 14-30 (7 DE AGOSTO) Teléfono UDS: 3136271618

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 MENS.		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	1167214261	NOAH	ANTONELLA	SARRIA	ROJAS	0	4			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1065927841	ALAN	JOSE	GOMEZ	MENDOZA	1	0			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065927875	ARIADNA	BELEN	CRUZ	LIMA	0	11			A					A					A					A					A			5		V
04	RC	1167213836	ANDRES	FELIPE	ESCOBAR	SALDAÑA	1	1			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1167213908	CATALEYA		RINCON	BONETT	1	0			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1241590726	EDDIEL	JOSUE	BAUTISTA	ESPARZA	1	2			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1065927327	MARIA	VICTORIA	PIZARRO	URIBE	1	4			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1065926767	CAMILO	ANTONIO	BALLESTEROS	AGUILAR	1	7			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1065926680	ADHARA	ISABELL	TRIGOS	BARRERO	1	8			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1065926637	IAN	MATHIAS	ROPERO	PEREZ	1	7			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1065926585	EMMANUEL		QUINTERO	SANCHEZ	1	8			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1167213468	KEIDY	SOFIA	LEON	MIRANDA	1	8			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1065926419	ADAN	EMILIO	QUINTANA	MENA	1	9			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065926632	LUIS	ADRIAN	VELEZ	CUADROS	1	9			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1065926241	LUCIANA		CHINCHILLA	VENECIA	1	11			A					A					A					A					A			5		
16	RC	1065924735	JAZIEL	JEREMIAS	CARRASQUEL	SALAZAR	3	0			A					A					A					A					A			5		
17	RC	1065927884	JOSE	ECSEQUIEL	CARDENAS	CARDENAS	0	11			A					A					A					A					A			5		
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 85 0

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:	0

[signature] COORDINADOR(A) EA

LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO
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 CONSTRUYEND

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

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educa LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO CC 1003087238

Código CUENTAME U 2001100125121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció CARRUSEL DE AMOR -UA3

Dirección UDS: CRR 6 # 14-30 (7 DE AGOSTO) Teléfono UDS: 3136271618

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	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 MENS. ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1064836555	MELISSA	LINEY	SANCHEZ	GUERRERO	19	7				A					A															5		
02	SD	SD-10881589	MARIEUDYS	CHICHINQUIRA	TOMASSI	GAMARRA	0	8				A					A															5		
03	RC	1092033487	YEIRA	YULITZA	SANCHEZ	VERA	0	8				A					A															5		
04	RC	1092033485	YAIRA	YULITZA	SANCHEZ	VERA	0	8				A					A															5		
05	SD	SD-324047	YAIR	ANDRES	MARTINEZ	CASADIEGO	2	6				A					A															5		
06	RC	1065925680	SANTIAGO		URIBE	SANCHEZ	2	4				A					A															5		V
07	SD	10058285	THIAGO	GAEL	TOMASSI	GAMARRA	2	0				A					A															5		
08	RC	1065925333	DANNA	VALENTINA	SANCHEZ	BUSTOS	2	7				A					A															5		
09	RC	1065926272	KEILIN	GABRIELA	MENA	OVALLOS	1	10				A					A															5		
10	RC	1065926566	MAXIMILIANO		APONTE	SUAREZ	1	8				A					A															5		
11	RC	1050847216	MARIA	PAULA	RODRIGUEZ	PEREZ	2	3				A					A															5		
12	RC	1065926183	ZOE	MAHIA	HERNANDEZ	NAVARRO	1	10				A					A															5		
13	RC	1065925795	MARIA	PAULA	MEJIA	SANCHEZ	2	3				A					A															5		
14	RC	1065925188	ARINSON	ANTONIO	AVENDAÑO	HERNANDEZ	2	6				A					A															5		
15	RC	1065928339	ARANTZA		VARGAS	VALBUENA	0	8				A					A															5		
16	RC	1065925555	JAYLIN	SALOME	ZOLANO	CARRASCAL	2	4				A					A															5		
17	RC	1167213539	LIAM	ANDRES	ZOLANO	FLOREZ	1	5				A					A															6		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 850

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO
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

F8.MO12.FP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 3 de 3

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La Gloria
Nombre Agente Educativo (a): MONICA CARRASCAL JARABA CC 1063562482
Código CUENTAME UDS: 2038300124560 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS NIÑOS DE JESUS
Dirección UDS: Kdx 301-5/ Corregimiento BESOTE Teléfono UDS: 312 5401864/ 323 4333939

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBR	PRIMER APELLIDO	EGUNDO APELLID	AÑOS	MESES
01	C.C	1.065.862.860	MAIRA	ALEJANDRA	LOPEZ	URIBE	19	
02	C.C	1.065.912.564	DANIELA	ANDREA	VARELA	MONTIEL	26	
03	C.C	1.065.900.973	ANA	YINETH	CABALLERO	GARCIA	28	
04	R.C	1.065.929.019	NAHID	SOFIA	VALLE	PEREZ		1
05	R.C	1.065.928.828	HELLEN	SOFIA	ROJAS	RUBIO		3
06	R.C	1.065.928.765	SANDRA	MILENA	BARRIOSNUEVO	MARTINEZ		3
07	R.C	1.065.928.368	JOSE	DAVID	GUEVARA	LINDARTE		8
08	R.C	1.065.928.195	CIELO	GISEL	SANTAMARIA	ARMESTO		9
09	R.C	1.065.928.109	IAN	ANDRES	TRILLOS	QUINTERO		9
10	R.C	1.065.927.968	ISABEL	SOFIA	BARRERO	GUEVARA		10
11	R.C	1.062.916.194	ADALETH	SOFIA	LEON	VILLARREAL		11
12	R.C	1.065.927.505	ADHARA	GISELL	ECHEVERRIA	BLANCO	1	3
13	R.C	1.063.566.415	LESSLY	VALENTINA	SAN JUAN	YAYURO	1	4
14	R.C	1.065.926.936	MARIA	PAULA	LOPEZ	URIBE	1	8
15	R.C	1.063.566.113	ANTONIO		CARRASCAL	CIRO	2	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01				A					A					A					A					A		5		
02				A					A					A					A					A		5		
03				A					A					A					A					A		5		
04				I					I					I					I					I			5	
05				A					A					A					A					A		5		
06				A					A					A					A					A		5		
07				A					A					A					A					A		5		
08				A					A					A					A					A		5		
09				A					A					A					A					A		5		
10				A					A					A					A					A		5		
11				A					A					A					A					A		5		
12				A					A					A					A					A		5		
13				A					A					A					A					A		5		
14				A					A					A					A					A		5		
15				A					A					A					A					A		5		
TOTAL																									105		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

MONICA CARRASCAL JARABA
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

FS.MO13.PP	29/05/2018
Versión 9	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La Gloria
Nombre Agente Educativo (a): MONICA CARRASCAL JARABA CC 1063562482
Código CUENTAME UDS: 2038300124560 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS NIÑOS DE JESUS
Dirección UDS: Kdx 301-5/ Corregimiento BESOTE Teléfono UDS: 312 5401864/ 323 4333939

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	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1.007.348.625	MARISOL		BAYENA	PADILLA	36			A					A					A					A					A				S		
02	R.C	1.065.927.991	DIOSJHANA	SHAREL	COGOLLO	TORRES		11		A					A					A					A					A				S		
03	R.C	1.063.566.340	CRISTIAN	ANDRES	CHOGO	SANJUAN	1	8		A					A					A					A					A				S		
04	R.C	1.065.926.512	EMILY	SOFIA	DELGADO	SAN JUAN	2	0		A					A					A					A					A				S		
05	R.C	1.030.050.689	YAZLYN	SOFIA	SANCHEZ	LAZARO	2	1		A					A					A					A					A				S		
06	R.C	1.167.213.174	GREIDY	MAHIA	NORIEGA	LOZANO	2	3		A					A					A					A					A				S		
07	R.C	1.167.213.087	SALOME		GARCIA	MARTINEZ	2	5		A					A					A					A					A				S		
08	R.C	1.065.925.839	MAIKOL		GUERRERO	MARTINEZ	2	7		A					A					A					A					A				S		
09	R.C	1.099.431.134	LIAN	ANDRES	RINCON	ORTIZ	2	7		A					A					A					A					A				S		
10	R.C	1.063.566.188	DANIEL		LERICITH	RANGEL	2	8		A					A					A					A					A				S		
11	R.C	1.063.566.073	LISETH		MOLINA	CABALLERO	3	5		A					A					A					A					A				S		
12	R.C	1.065.923.918	ASHLY	CRISTINA	MARTINEZ	NORIEGA	3	6		A					A					A					A					A				S		
13	R.C	1.065.925.862	ELIANYIS		DELGADO	SAN JUAN	3	8		A					A					A					A					A				S		
14	R.C	1.065.248.490	NAYARA	MERCEDES	CASTRO	BARRIOS	3	11		A					A					A					A					A				S		
15	R.C	1.065.922.240	DAILIS	TATIANA	MOLINA	CABALLERO	4	3		A					A					A					A					A				S		
16	R.C	1.063.565.821	JHOSUE		LERICITH	RANGEL	4	8		A					A					A					A					A				S		
																																	TOTAL	80		

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.	1

COORDINADOR(A) EA

MÓNICA CARRASCAL JARABA
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	F5.MO12.FP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La Gloria
Nombre Agente Educativo (a): MONICA CARRASCAL JARABA CC 1063562482
Código CUENTAME UDS: 2038300124560 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS NIÑOS DE JESUS
Dirección UDS: Kdx 301-5/ Corregimiento BESOTE Teléfono UDS: 312 5401864/ 323 4333939

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUA		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		PELLIDOS DEL USUARIO / USUAR		EDAD		SEMANAS																															
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	EGUNDO NOMBR	PRIMER APELLID	EGUNDO APELLI	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	C.C	1.003.204.379	WENDY	VANESSA	VALLE	RAMIREZ	21				A					A					A					A					A			S		
02	R.C	1.167.214.210	ISAAC	JOSUE	LONDOÑO	RAMIREZ		6			A					A					A					A					A			S		
03	R.C	1.167.214.097	ANTONELLA	SOFIA	RODRIGUEZ	SANJUAN		9			A					A					A					A					A			S		
04	R.C	1.065.927.259	FRAY	SMITH	BUSTOS	ASCANIO	1	4			A					A					A					A					A			S		
05	R.C	1.167.213.793	AINARA	SOFIA	LOPEZ	SUMALAVE	1	4			A					A					A					A					A			S		
06	R.C	1.065.926.969	LUUIS	DAMIAN	DUARTE	GUERRERO	1	7			A					A					A					A					A			S		
07	R.C	1.065.926.994	NAIRETH		ACEVEDO	AREVALO	1	7			A					A					A					A					A			S		
08	R.C	1.063.566.338	KALETH		CORTES	AREVALO	1	8			A					A					A					A					A			S		
09	R.C	1.065.926.856	JAVIER	CAMILO	RAMIREZ	VALLE	1	8			A					A					A					A					A			S		
10	R.C	1.065.926.841	ANGEL		RAMIREZ	ROJAS	1	8			A					A					A					A					A			S		
11	R.C	1.167.213.491	DULCE	MARIA	SUAREZ	BUENDIA	1	9			A					A					A					A					A			S		
12	R.C	1.063.566.265	YORESTY		MARTINEZ	BELEÑO	2	1			A					A					A					A					A			S		
13	R.C	1.065.926.098	DANIER	JOSUE	MANOSALVA	SUMALAVE	2	2			A					A					A					A					A			S		
14	R.C	1.065.926.110	EMILIANA		URREGO	TRILLOS	2	2			A					A					A					A					A			S		
15	R.C	1.065.925.350	ESNEIDER		BARBOSA	NORIEGA	2	7			A					A					A					A					A			S		
																																					TOTAL	75		

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

COORDINADOR(A) EA

MONICA CARRASCAL JARABA
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 3 de 3
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información:	

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): GLADIS ASCANIO PALLARES CC: 26795741
Código CUENTAME UDS: 2033300124629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARRUSEL DE LA AVENTURA
Dirección UDS: KDX 101-1-2 BARRIO ALTO PRADO AYACUCHO Teléfono UDS: 314 4555644 - 318 8594103

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	1062916297	ASLYN	LUCIANA	GELVIS	MENESES		7				A					A					A					A					A		5		
02	RC	1063566391	YOVANNI	ANDRES	GARCIA	CASTRO	1	2				A					A					A					A					A		5		
03	RC	1062915753	ANA	LUCIA	GELVIS	AGUILAR	1	7				A					A					A					A					A		5		
04	RC	1063566314	LAURA	YULIANY	MIRANDA	QUINTERO	1	9				A					A					A					A					A		5		
05	RC	1062915299	JESUS	LEANDRO	PINZON	MATOS	2	5				A					A																	2		
06	RC	1063566108	MARIA	PAULA	ARAQUE	SANTANA	2	10				A					A					A					A					A		5		
07	RC	1065924212	EMILIANA		VEGA	QUINTERO	3	2				A					A					A					A					A		5		
08	RC	1092086706	LEYRE	SANDRITH	LEON	ORTIZ	3	3				A					A					A					A					A		5		
09	RC	1092086797	JHON	JADER	QUINTERO	ANDRADE	3	5				A					A					A					A					A		5		
10	RC	1062914627	YULIANYS		PEREZ	ARIAS	3	8				A					A					A					A					A		5		
11	RC	1093506070	BLAYAN	ANDREYD	VASQUEZ	MENESES	3	9				A					A					A					A					A		5		
12	RC	1064843595	JAZIEL		SANCHEZ	CARVAJAL	4					A					A					A					A					A		5		
13	RC	1065921706	CARLOS	JOSUEE	REYES	ACOSTA	4	5				A					A					A					A					A		5		
14	RC	1092191197	HEIDY	SHAIRID	GARCIA	BELTRAN	4	7				A					A					A					A					A		5		
15	RC	1062914113	ASHLEY	SOFIA	RUEDAS	SANGUINO	4	9				A					A					A					A					A		5		
16	RC	1065928974	IAN	ALEJANDRO	ORDUZ	PÉREZ		1														A					A					A		3		
																																		TOTAL	75	

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Gladis Ascanio 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

OBSERVACION: Sale el usuario: Jesús Leandro Pinzón Matos
e ingresa el niño: Ian Alejandro Orduz Pérez.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información:

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): GLADIS ASCANIO PALLARES CC: 26795741
Código CUENTAME UDS: 2038300124629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARRUSEL DE LA AVENTURA
Dirección UDS: KDX 101-1-2 BARRIO ALTO PRADO AYACUCHO Teléfono UDS: 314 4565644 - 318 8594103

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 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	CC	1062911978	INGRY	LORENA	SARABIA	GOMEZ	26			A				A					A					A					A				5		
02	TI	1092084815	BLANCA	IRIS	BUENO	BECERRA	15			I				I																				2	
03	RC	1062916550	THALYANHA	SOFIA	CLARO	QUINTERO		1		I				I					A					A					A				3	2	
04	RC	1063566525	SARA	ANTONELLA	RESTREPO	VALLE		2		A				A					A					A					A				5		
05	RC	1065928587	MARIA	VICTORIA	CONTRERAS	QUINTERO		5		A				A					A					A					A				5		
06	RC	1063566488	NAHIARA		DIAZ	QUINTERO		6		A				A					A					A					A				5		
07	RC	1062916331	ANGELA	SOFIA	TORO	PORRAS		7		A				A					A					A					A				5		
08	RC	1063566480	ADARA	LUCIA	LEIVA	DE LA ROSA		7		A				A					A					A					A				5		
09	RC	1065928189	ALANA	MAIA	DUARTE	LEMUS		8		A				A					A					A					A				5		
10	RC	1075880081	KATRINALIETH		QUIROZ	LEIVA		9		A				A					A					A					A				5		
11	RC	1063566428	NATHALI		SARABIA	VANEGAS		11		A				A					A					A					A				5		
12	RC	1062916128	MIA		YANEZ	QUINTERO		11		A				A					A					A					A				5		
13	RC	1065927762	AXEL		MALDONADO	QUINTERO	1			A				A					A					A					A				5		
14	RC	1062916009	THAILYN		GARCIA	QUINTERO	1	1		A				A					A					A					A				5		
15	RC	1062914997	SANTIAGO		TORO	PORRAS	3	3		A				A					A					A					A				5		
16	RC	1062916602	EBMENON	DANIEL	PINZON	BUENO		1											I					I					A				1	2	
																																	TOTAL	69	16	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Gladis Ascanio 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 | 29/05/2016 | Página 3 de 3

Clasificación de la Información:

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6
NÚMERO DE CONTRATO: 20201092023
MES: AGOSTO
AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: CESAR | Centro Zonal: AGUACHICA | Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): GLADIS ASCANIO PALLARES | CC: 28795741
Código CUENTAME UDS: 2038300124629 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARRUSEL DE LA AVENTURA
Dirección UDS: KDX 101-1-2 BARRIO ALTO PRADO AYACUCHO | Teléfono UDS: 314 4655644 - 318 8594103

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065928925	LIAN	LEANDRO	CONTRERAS	AYALA		1	I I A A A / I I A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		3	2	
02	SD	9148063	IAN	SEBASTIAN	HINOJOSA	MENESES	1		A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
03	RC	1065927693	ITZEL	KAMYLA	AREVALO	JEREZ	1		A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
04	RC	1065926946	SAMARA		FLOREZ	REGINO	1	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
05	RC	1063566458	BRIAN		FLOREZ	GALVIS	1	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
06	RC	1063566331	ALANNA		ANGARITA	GELVIS	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
07	RC	1063566277	MAXIMILIANO		GARCIA	QUINTERO	1	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
08	RC	1167213270	JUAN	MARTIN	ALONSO	FLOREZ	2	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
09	RC	1167213293	EMMANUEL	ALEJANDRO	CARVAJALINO	FLOREZ	2	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
10	RC	1063566143	LUCIANA	ANDREA	SARABIA	QUINTERO	2	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
11	RC	1063566137	DULCE	DANITH	PEREZ	QUINTERO	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
12	RC	1063566117	ADAN	JOSE	QUINTERO	ENAMORADO	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
13	RC	1062914928	AILYN	SOFIA	MEDINA	GALVIS	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
14	RC	1066100505	JOAN	SANTIAGO	HINOJOSA	MENESES	3	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
15	RC	1066099288	MIGUEL	ANGEL	HINOJOSA	MENESES	4	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		5		
16													
											TOTAL	13 2	

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

Gladis Ascanio 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	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
REGIONAL: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): FARIDE RUEDA GALLARDO CC: 26794335
Código CUENTAME UDS: 2036300126399 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA
DIREECCION UDS BARRIO 7 DE MAYO CALLE 8- 3-116 Teléfono UDS: 3207232376

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	CC	1127390399	ERIKA	SOFIA	RODRIGUEZ	GONZALEZ	24				A					A					A					A					A			5		
02	CC	1063563970	MIRLENY	YINETH	LEON	MARTINEZ	28				I					I																		2		
03	RC	1065928729	YAIR	JOSE	MEDINA	SALAZAR		1			A					A					A					A					A			5		
04	C.C	1063566530	ANGEL	YOREL	PALENCIA	CHACON		1			A					A					A					A					A			5		
05	CC	26795890	DORITZA		CARDENAS	MIZAR	40				A					A					A					A					A			5		
06	R.C	1063566491	MISHEL	DAYANA	SOSA	URRUTIA		3			A					A					A					A					A			5		
07	C.C	1063566505	FRANCO	EMILIO	CASTRO	TORRES		3			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1063566466	ANTONELLA		ESPITIA	VIDES		6			A					A					A					A					A			5		
09	R.C	1062407464	YAHIRA	MARGARITA	MUÑOZ	GUTIERREZ		6			A					A					A					A					A			5		
10	R.C	1063566399	LIA	VALENTINA	BADILLO	PAEZ	1				A					A					A					A					A			5		
11	R.C	1063566377	ALANNA		GALINDO	VIDES	1				A					A					A					A					A			5		
12	R.C	1063566371	ANGEL	ITHIEL	MENDOZA	MARTINEZ	1				A					A					A					A					A			5		
13	R.C	1063566432	BRIANA	SOFIA	AMARIS	ROJAS		9			A					A					A					A					A			5		
14		1063566557	KIARA	Celeste	Ditta	Leon		7													I					I					I				3	
15																																			
																																	TOTAL	60	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES A	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

FARIDE RUEDA GALLARDO
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 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001692023
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
REGIONAL: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): FARIDE RUEDA GALLARDO CC: 26794335
Código CUENTAME UDS: 2038300126399 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA
DIRECCION UDS BARRIO 7 DE MAYO CALLE 8- 3-116 Teléfono UDS: 3207232376

Hoja 1 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	R.C	1063565917	ALEXIS	JOSE	PALENCIA	CHACON	4					A					A					A					A					A		5		
02	R.C	1216979220	FERMIN	JOSE	LLORENTE	MEZA	4	10				A					A					A					A					A		5		
03	R.C	1052220947	YEISER	JOSE	GOMEZ	LLORENTE	4					A					A					A					A					A		5		
04	R.C	1063566109	JUAN	PABLO	VEGA	PABUENA	2	5				A					A					A					A					A		5		
05	R.C	1063566351	DILAN	ELIU	VILLAFAÑE	CASTRO	1	3				A					A					A					A					A		5		
06	R.C	1049328145	YARELIS		CHAVEZ	RODRIGUEZ		11				A					A					A					A					A		5		
07	R.C	1063566118	DILAN	DAVID	TORRES	CORDERO	2	4				I					I																		2	
08	R.C	1063566064	ANTHONY		OSPINO	CARDENAS	2	9				A					A					A					A					A		5		
09	R.C	1063565950	LUCIANA		DE LA ROSA	SEPULVEDA	3	7				A					A					A					A					A		5		
10	R.C	1063566060	DARIANA	SHOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	7				A					A					A					A					A		5		
11	RC	1062916436	LEDYS	ZHARITH	TREN	VANEGAS		4				A					A					A					A					A		5		
12	R.C	1063566070	MARIA	JOSE	LOZANO	SIDEDOR	2	7				A					A					A					A					A		5		
13	R.C	1052221349	JULIANA		FONSECA	QUIÑONEZ	1	9				A					A					A					A					A		5		
	R.C	7052220987	JOSUE	ISAAC	Tellez	Bastos	4															A					A					A		3		
																																			63	2	
																																	TOTAL				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES A	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A)EA

FARIDE RUEDA GALLARDO
RESPONSABLE DE GRUPO

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 :_ FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
900267143-6 NÚMERO DE CONTR. 20001092023
MES: _ AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
REGIONAL : CESAR Centro Zonal _____ AGUACHICA Municipio: _____ LA GLORIA
Nombre Agente Educat FARIDE RUEDA GALLARDO CC___ 26794335
Código CUENTAME UI 2038300126399 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA
DIREECCION UDS BARRIO 7 DE MAYO CALLE 8- 3-116 Teléfono UDS: _____ 3207232376

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		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	R.C	1063566358	LIAM	ESTEBAN	CARDOZO	HOYOS	1	4		A					A					A					A					D				5		
02	R.C	1063566460	SARA	ISABEL	PAYARES	SAENZ		6		A					A					A					A					A				5		
03	R.C	1063566205	ARIADNA	SOFIA	QUINTERO	AMARIS	1	11		A					A					A					A					A				5		
04	R.C	1063565853	SARA	LUCIA	SILVA	BARRIOS	4			A					A					A					A					A				5		
05	R.C	1063566296	FERNEY	ALBERTO	RODRIGUEZ	PAYARES	1	4		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1052221253	OSCAR	MANUEL	QUINTANA	BENAVIDES	1	4		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1063566384	THIAGO	ANDRES	NARVAEZ	HERNANDEZ	1			A					A					A					A					A				5		
08	RC	1063566235	LUISFER	JOSE	ESCAÑO	MORENO	1	9		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1063566433	DAINER	MATIA	MENDOZA	AMARIS		8		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1063566385	LUIS	ANDRES	AGUA	ADUEN		10		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1023422418	EMILY	LUCIA	DUARTE	AGUADO	1			A					A					A					A					A				5		
12	RC	1063565969	DARY	LUZ	CONTRERA	LLORENTE	3	3		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1063566224	ELIZABETH	TATIANA	FUENTE	PAYARES	1	10		A					A					A					A					A				5		
14	RC	1103126875	ISABELLA		JIMENEZ	FLOREZ	1	2		A					A					A					A					A				5		
15																																		

TOTAL 70

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	74
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

FARIDE RUEDA GALLARDO
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 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: 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		
									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	1063566445	ARIANA	ISABEL	QUIROZ	DIAZ		10			A					A					A					A					A		5		
02	RC	1063566442	DARWIN	JOSE	CARRILLO	LOZANO		10			A					A					A					A					A		5		
03	RC	1063566409	KEITH	ALEJANDRA	RIZO	ASTORGA	1				A					A					A					A					A		5		
04	RC	1094069084	ALISON	SOFIA	LOPEZ	VEGA	1				A					A					A					A					A		5		
05	RC	1047065987	SARA	SOFIA	RIVERO	GARCIA	1				A					A					A					A					A		5		
06	RC	1063566408	JONATHAN		CANTILLO	QUINTERO	1				A					A					A					A					A		5		
07	RC	1063566416	SAMARA		JULIO	LECHUGA	1				A					A					A					A					A		5		
08	RC	1099556478	ISIS	MARIEL	HERRERA	CASTILLO	1	3			A					A					A					A					A		5		
09	RC	1063566365	GABRIEL	EDUARDO	OVIEDO	ROMERO	1	4			A					A					A					A					A		5		
10	RC	1063627345	JUAN	PABLO	BOLIVAR	CAMARGO	1	3			A					A					A					A					A		5		
11	RC	1063566350	JERONIMO		VEGA	PINEDA	1	5			A					A					A					A					A		5		
12	RC	1063566279	DAVID	LUIS	TORRES	AGUADO	1	9			A					A					A					A					A		5		
13	RC	1063566378	ABIGAIL	SOFIA	PEREZ	OLASCUAGAS	1	4			A					A					A					A					A		5		
14	RC	1063566388	AMAHIA	ANDREA	AMARIS	DITTA	1	2			A					A					A					A					A		5		
15	RC	1065926600	LIAN	ANDRES	NAVARRO	ACOSTA	1	10			A					A					A					A					A		5		
																																TOTAL	75	

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001022 20001872022
MES: JI AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1052221435	CELESTE		CAMPO	MARTINEZ	1	8		A				A					A					A					A						
02	RC	1063566313	ARIANNA	CAROLINA	MARTINEZ	CORTES	1	5		A				A					A					A					A						
03	RC	1063566299	MARIA	JOSE	BERDUGO	PINEDAD	1	9		A				A					A					A					A						
04	RC	1142954882	ANDRES		WILCHES	ZAYAS	1	7		A				A					A					A					A						
05	RC	1063566282	VALERIA	SOFIA	ROMERO	RANGEL	1	10		A				A					A					A					A						
06	RC	1063566307	MATIAS	DE JESUS	BAYTER	JAIME	1	9		A				A					A					A					A						
07	RC	1063566333	EMMA	SOFIA	SERENO	MARTINEZ	1	10		A				A					A					A					A						
08	RC	1181464442	CHRISTOPHER		CAMPO	ANGARITA	1	10		A				A					A					A					A						
09	RC	1216984607	EMILY	SOFIA	GALVIS	FERIA	1	1		A				A					A					A					A						
10	RC	1066899579	LUCAS	JOSE	CASADO	MAETINEZ	2	3		A				A					A					A					A						
11	RC	1063566232	MARIA	CAMILA	URRUTIA	CORDERO	2	1		A				A					A					A					A						
12	RC	1063566381	THIAGO	LUIS	FUENTES	TORRES	1	2		A				A					A					A					A						
13	RC	1067734654	OLGA	LUCIA	PEREZ	GONZALEZ	2	6		A				A					A					A					A						
14	RC	1063566179	SAMAY		CRUZADO	NARVAEZ	2	6		A				A					A					A					A						
15	RC	1063566131	SARAY	SOFIA	DIAZ	ROJAS	2	10		A				A					A					A					A						
																															TOTAL	75		

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

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	F8.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEI FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTF 20001092023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA
Nombre Agente Educ YARLEDIS QUIÑONES 63509825
Código CUENTAME L 2038300132117
DIRECCION UDS: CLL8 #3-116 BARRIO 7 DE MAYO

Municipio: LA GLORIA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de JUGAR EN BURBUJAS
Teléfono U 3135931586-- 3215981994

Hoja 3 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 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	CC	1065647747	EDITH	YUNIETH	VASQUEZ	RIOS	31					A					A					A					A				A		5		
02	RC	1167214566	SOFILEI	CATALEYA	VELEZ	PUERTA		1				I					I					I					I				I			5	
03	RC	1063566509	ESTEBAN		LOZANO	PEREZ		4				A					A					A					A				A		5		
04	RC	1170966372	MARIHALYS		CADENA	SAJONERO		4				A					A					I					A				A		3	1	
05	RC	1065928649	RAFAEL	DAVID	MUÑOZ	RODRIGUEZ		5				A					A					A					A				A		5		
06	RC	1063566495	EDYER	JOSE	DELA ROSA	MORENO		5				A					A					A					A				A		5		
07	RC	1063566499	ISAAC	DAVID	MARIO	CORTEZ		5				A					A					A					A				A		5		
08	RC	1063566492	ELTHAN	DANIEL	GUTIERREZ	CALDERON		5				A					A					A					A				A		5		
09	RC	1063566493	GEORGINA	ZARELA	AGUADO	CORTEZ		5				A					A					A					A				A		5		
10	RC	1098083137	KILIAN		CANTILLO	RODRIGUEZ		6				A					A					A					A				A		5		
11	RC	1063566477	DANIEL	SANTIAGO	QUINTERO	ZAMBRANO		7				A					A					A					A				A		5		
12	RC	1063566470	CELESTE		QUIÑONES	VARGAS		9				A					A					A					A				A		5		
13	RC	1063566448	ITZAYANA		BADILLO	GUTIERREZ		10				A					A					A					A				A		5		
14	RC	1063566444	JUAN	DAVID	MUÑOS	ASTORGA		10				A					A					A					A				A		5		
15	RC	1063566280	SAMARA		LOZANO	DIAS	1	10				A					A					A					A				A		5		
																																	TOTAL 66	7	

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

COORDINADOR(A) EA

Yarledis Quiñones
RESPONSABLE DE GRUPO

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	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2020190202 3
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo: YANET MADRID MARTINEZ CC: 26794387
Código CUENTAME UDS: 2038300124636 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MANANTIAL DE AMOR
DIRECCION UDS: CLL5 #4-80 BARRIO EL BOLSILLO Teléfono UDS: 3135931586-- 3226425437

Hoja 3 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	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1063566231	AMARA	YISEL	NIETO	DUQUE	2	1				A					A					A					A					A		5		
02	RC	1063565944	LEISY	ABIGAIL	MARTINEZ	JACOME	3	10				A					A					A					A					A		5		
03	RC	1116557878	ASHLLY	ANGELICA	ROMERO	MENDOZA	1	9				A					A					A					A					A		5		
04	RC	1062915583	SARA	SOFIA	AVENDAÑO	SUAREZ	1	11				A					A					A					A					A		5		
05	RC	1063566359	GERLY	DAVID	RAMIREZ	MEZA	1	3				A					A					A					A					A		5		
06	RC	1063566017	ANGEL	DAVID	HERNANDEZ	AGUADO	3	6				A					A					A					A					A		5		
07	RC	1063565879	ANGEL	DAVID	REYES	TORRES	4	5				A					A					A					A					A		5		
08	RC	1063566376	LUIS	ANGEL	CAÑAS	VALENCIA	1	3				A					A					A					A					A		5		
09	RC	1063566355	LIAM	SANTHIAGO	JAIMES	AVENDAÑO	1	5				A					A					A					A					A		5		
10	RC	1063566322	YEIMY	YULIANA	PUERTA	HERNANDEZ	1	8				A					A					A					A					A		5		
11	RC	1063566345	ALI	SAMUEL	AVENDAÑO	ABELLO	1	7				A					A					A					A					A		5		
12	RC	1116617397	MEROLIN	SOFIA	ZUÑIGA	FLORIAN	3	9				A					A					A					A					A		5		
13	RC	1063566339	YULIANA		ROMERO	LEON	1	8				A					A					A					A					A		5		
14	RC	1063566247	LUCIANA		TORRES	GUZMAN	2	1				A					A					A					A					A		5		
15	RC	1063566156	EILEIN	SOFIA	SANCHEZ	CASTRO	2	8				A					A					A					A					A		5		
																																	TOTAL 75		

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

Yanet Madrid Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

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 SOCIAL
NIT: 900767143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): YANET MADRID MARTINEZ 26794387
Código CUENTAME UDS: 2000001246 (6) Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CA MANANTIAL DE AMOR
DIRECCION UDS: CLL8 # 3-116 BARRIO 7 DE MAYO Teléfono UDS: 3135931565 3225425437

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	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	1063566502	MARIA	TRINIDAD	GUZMAN	MENDOZA		5			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1063566521	THOMAS	ALFANSO	DITTA	MORALES		2			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1067646334	TOBIAS	ANDRES	ARROYO	MARTINEZ		2			A					A					A					A					A			5		
04	CC	1063564524	JEINNY	LORENA	ROJAS	PEREZ	26				A					A					A					A					A			5		
05	RC	1063566534	ISSA	SOFIA	VASQUEZ	TORRES		1			I					I					I					I					I				5	
06	CC	1007364023	MELIS		MENDOZA	MOZO	27				A					A					A					A					A			5		
07	CC	1063563096	SAHARA	MILENA	ROMERO	MORENO	30				A					A																		1	3	
08	RC	1063566529	LUCIANA		GOMEZ	MONTERO		1			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1063566514	JUAN	MARTIN	HERNANDEZ	CASADO		3			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1063566431	KAILY	ZOE	RODRIGUEZ	SANCHEZ		9			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1063566467	IDHER	YESITH	LEON	NIEBLES		7			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1063566435	ANDRES	MATHIAS	LOBO	VEGA		9			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1063566471	LIAM	ANDRES	NARVAEZ	AGUILAR		7			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1063566300	MULLER	DAVID	MARRUGO	MADRID		9			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1063566469	SALOMON		QUINTERO	CHIQUILLO		9			A					A					A					A					A			5		
	RC	1063566529	JUAN	ESTEBAN	GARCES	ROMERO					-										I					I					I					
																																		TOTAL	67	8	

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

COORDINADOR(A) EA

Yanet Madrid Martínez
RESPONSABLE DE GRUPO

Sale la Madre Gestante Sahara Milena Romero Moreno e ingresa el niño Juan Esteban Garcés Romero.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 6	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICI: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20031872022
MES: JI AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): YANET MADRID cc 26794387
Código CUENTAME U 2038300124636 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI C/ MANANTIAL DE AMOR
DIRECCION UDS: CLL8 # 3-116 BARRIO 7 DE MAYO Teléfono UDS: 3135931586 3225425437

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1063566414	JUAN	JOSE	VASQUEZ	MENDOZA	1	1		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1063566204	MULLER	JOSE	DE LA ROSA	SANCHEZ	2	3		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1063566476	EMELYS	SOFIA	LEYVA	MADARIAGA		7		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1063566291	ELIETTE	SOFIA	MIZAR	GUZMAN	1	10		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1063566389	CARLA	ANTHONELLA	ZAPATA	ARROYO	1	2		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1065927717	DILAN	JOSE	MENDEZ	GOMEZ	1	1		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1063566298	DAYARIT		CORTES	MORENO	1	9		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1063566429	MILAGRO		HERNANDEZ	PIMIENTA		11		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1063566316	BETSI	LILIANA	MADRID	CENTENO	1	9		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1063566346	JORMAN	FABIAN	OSPINO	MARTINEZ	1	6		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1063566335	YULIANA		JIMENEZ	CERVANTES	1	8		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1063566417	JOSE	ANTONIO	CARDOZO	ACONCHA	1			A					A					A					A					A				5		
13	RC	1095965317	ALISSON	DARIANA	CORDERO	LLORENTE	1			A					A					A					A					A				5		
14	RC	1063566328	RAFAEL	MIGUEL	HURTADO	DITTA	1	8		A					A					A					A					A				5		
15	RC	1063566318	DALESKA	NICOL	OLASCUAGAS	VILLAMIZAR	1	9		A					A					A					A					A				5		
																																TOTAL	75		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Yanet Madrid Martínez
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: AGOSTO | 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 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1060240736	MILAGROS	LUCIA	CUADRO	CUCHUMBE	2	3	A A A A A	A A A A A	5		
02	RC	1137881066	ANTONIO		GUTIERREZ	QUINTERO	3	10	A A A A A	A A A A A	5		
03	RC	1065922164	RAFAEL	FELIPE	RINALDY	URREGO	4	2	A A A A A	A A A A A	5		
04	RC	1063566276	ELIAS	ANTONIO	MOLINA	LIEVANO	1	6	A A A A A	A A A A A	5		
05	RC	1063565968	JULIANA		RODRIGUEZ	CONSUEGRA	3	9	A A A A A	A A A A A	5		
06	RC	1063566120	KEIMER	MATHIAS	CHIQUILLO	CORTES	2	7	A A A A A	A A A A A	5		
07	RC	1063566201	WILLIAM	ANTONIO	CARDALES	ALMENDRALES	2	6	A A A A A	A A A A A	5		
08	RC	1063566119	FATIMA		CARREÑO	NIETO	2	5	A A A A A	A A A A A	5		
09	RC	1063566352	LUCIANA	LUCIA	CARREÑO	NIETO	1	3	A A A A A	A A A A A	5		
10	RC	1063566154	EMILIO	JOSE	GARCIA	ROBLES	2	5	A A A A A	A A A A A	5		
11	RC	1102727180	SHAIRA	LORENA	ALBA	CARRASCAL	2		A A A A A	A A A A A	5		
13	RC	1063566026	PAULA	ANDREA	CONTRERAS	LIMA	3	4	A A A A A	A A A A A	5		
14	RC	1062880941	VALERIA		HERNANDEZ	ARRIETA	3	6	A A A A A	A A A A A	5		
15	RC	1063566211	SHAROLL	SOFIA	HERRERA	ALMENDRALES	2	2	A A A A A	A A A A A	5		
										TOTAL	70		

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 6 | 1/02/2020 | 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: _ AGOSTO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___Familiar____
SERVIC FEBRERO

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: _____Cesar_____ Centro Zonal ___Aguachica_____ Municipio: __La GLoria_____
Nombre Agente Educativo (LUDYS BOTELLO SANTODOMINGO CC-26794372
Código CUENTAME UDS: _ 2038300124624 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ FRESITA
Dirección UDS: __Cle 5#4-60 Corregimiento SIMAÑA Telefono UDS: 3157300416

No. de Orden	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						
	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	1063566390	JULIAN	ALEJANDRO	LOPEZ	CORDERO	1	1			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1063566362	EMILIANO		OLIVIERI	RIVERA	1	3			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1065927449	MIGUEL	ANGEL	SEPULVEDA	BELLO	1	2			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1063566402	SANDRA	YANE	LOPEZ	REYES	1				A					A					A					A					A			5		
05	RC	1063566392	LUKAS	DAVID	MEJIA	JARABA	1				A					A					A					A					A			5		
06	RC	1095965369	JESED		NAVARRO	PALOMINO		10			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1167213489	AMILKAR	JAVIER	GUTIERREZ	CASTILLEJO	1	6			A					A					A					A					A			5		
08	RC	1063566430	IHZEL	ALANA	MARTINEZ	BLANCO		10			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1167213632	ELISABETH		PEREZ	MEJIA	1	5			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1063566270	MEILY	DARIANA	GARCIA	MAX	1	11			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1063566032	LIAM	ANDRES	LOPEZ	REYES	3	1			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1063566386	IAN	JOSEPH	CHINCHILLA	BUSTAMANTE	1	1			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1063566418	CARLOS	DAEL	CAAMAÑO	ALMENDRALES		11			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1063566375	JOSE	ANGEL	JARQUEZ	CHIQUILLO	1	2			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1063566353	MATIAS	JOSE	SIERRA	PEDROZO	1	3			A					A					A					A					A			5		
																																TOTAL	75		

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

Ludys Botello.S
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

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	RC	1062881645	MILAGRO	ISABEL	LOPEZ	DUQUE		7	A	
02	RC	1063566474	ARIANNA	ANTONELLA	VILLALOBOS	CARRASCAL		6	A	
03	RC	1063566478	LUZ	HERYANY	GULLOSO	ROSENDO		6	A	
04	RC	1167214558	CELESTE		RANGEL	TRILLOS		1	I	
05	CC	1003041982	DARYIS	LICETH	TRILLOS	OJEDA	22		A	
06	RC	1063566518	MARCELO		QUINTERO	ESCOBAR		2	A	
07	RC	1063566455	ISAI		CONSUEGRA	CAMPO		8	A	
08	RC	1063566447	DAMIAN	ALEJANDRO	MEJIA	CUADRO		9	A	
09	RC	1063566459	ELIS	SOFIA	GUTIERREZ	QUINTERO		9	A	
10	CC	1065895032	YUSMELY		NIETO	REYES	30		I	
11	CC	1063560576	YENCI	MAYELA	CONTRERAS	BOTELLO	37		A	
12	CC	1063560404	YENDRIS	PAOLA	MIRANDA	REYES	20		A	
13	CC	1007245939	LISBETH		DONADO	LOBO	36	11	A	
14	CC	1063564023	MARIELENA		MONTECINO	URIELES	28	4	A	
15	RC	1063566523	LIA	KATALEYA	CABALLERO	CASADO		2	A	
16	RC	1064731384	DANIEL	ESTIBEN	CASTRO	PEINADO		6	A	
	RC	1063566536	Mariam		Arroyo	Nieto				

No. de Orden	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
01	A					A					A					A					5		
02	A					A					A					A					5		
03	A					A					A					A					5		
04	I					I					I					A					1	4	
05	A					A					A					A					5		
06	A					A					A					A					5		
07	A					A					A					A					5		
08	A					A					A					A					5		
09	A					A					A					A					5		
10	I					I																2	
11	A					A					A					A					5		
12	A					A					A					A					5		
13	A					A					A					A					5		
14	A					A					I					I					2	3	
15	A					A					A					A					5		
16	A					A					A					A					5		
											I					I						3	

TOTAL 68 12

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

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	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900087196 NÚMERO DE CONTRATO: 2000109/2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): JEFERSON ESTEVIN HERRERA LOZANO CC: 1065616100
Código CUENTAME UDS: 20383124634 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS CORAZONCITOS
Dirección UDS: KDX 39-6, BARRIO: LAS BRISAS Teléfono UDS: 312 486 5146

Hoja 2 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	R.C	1062819261	YOYNER	YESY	TEJERA	DAZA	1	7			A					A					A					A					A			5		
02	C.C	56079320	LUDYS		QUINTERO	GALVIS	39	9			A					A					A					A					A			5		
03	R.C	116721325	EMMANUEL	SANTIAGO	ACEBEDO	RODRIGUEZ	2	1			A					A					A					A					A			5		
04	R.C	1062915327	LIAM	DAVID	ARCE	GARCIA	2	2			A					A					A					A					A			5		
05	R.C	1167214066	MARIA	CELESTE	SANCHEZ	PAEZ	0	8			A					A					A					A					A			5		
06	R.C	1137881621	LUZMARY		ORTEGA	PIZA	3	1			A					A					A					A					A			5		
07	R.C	1062916342	HAILYN	SAMARA	HOYOS	MORENO	0	5			A					A					A					A					A			5		
08	R.C	1063565936	WILSON	JOSE	CURE	NORIEGA	3	9			A					A					A					A					A			5		
09	R.C	1137882815	OSWALDO		DODINO	RUEDAS	1	5			A					A					A					A					A			5		
10	R.C	1063566219	EDWIN	CAMILO	CURE	NORIEGA	2	5			A					A					A					A					A			5		
11	R.C	1063565772	MIGUEL	ANGEL	GOMEZ	CUADROS	4	10			A					A					A					A					A			5		
12	R.C	1063566042	BRIGHIT	MARIANA	ACEBEDO	RANGEL	3	4			A					A					A					A					A			5		
13	R.C	1062566090	LIAM	JOSUE	BASTARDO	MOLINA	3	0			A					A					A					I					I			3	2	
14	R.C	1091083326	DEINER	DAVID	GARAY	AMAYA	2	7			A					A					A					A					A			5		
15	R.C	1137881620	MARYLUZ		ORTEGA	PIZA	3	1			A					A					A					A					A			5		
																																TOTAL	73	2	

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

COORDINADOR(A) CA

Jeferson Herrera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900252143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000108020224
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): JEFERSON ESTEVIN HERRERA LOZANO CC: 1065616100
Código CUENTAME UDS: 20383124634 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS CORAZONCITOS
Dirección UDS: KDX 39-8, BARRIO: LAS BRISAS Teléfono UDS: 312 486 5146

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	1062915942	BREINER	SANTIAGO	JIMENEZ	ASCANIO	1	3		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1065927039	BRIAM	JOSE	CHOCO	CANCHILA	1	5		A					A					A					A					I				4	1	
03	PPT	6398314	DAYNEL	JOSUE	ASCANIO	GARCIA	4	7		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065921541	NEILYN	YULIETH	CUETO	DOMINGUEZ	4	7		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1063566190	LUIS	FERNANDO	LAZARO	TORO	2	10		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1063566496	LUIS	GERARDO	MARTINEZ	LAZARO	0	4		A					A					A					A					I				4	1	
07	RC	1063566400	SANDI	YULIETH	LAZARO	TORO	1	1		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1051288669	ASHLEY	DASHAN	PIZA	MOLINA	0	4		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1062916106	SHARA	LUCIA	HERNANDEZ	MEJIA	1	1		A					A					A					A					A				5		
10	RC	1063566295	MAICOL	STIVEN	GUERRERO	DELGADO	2	7		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1062915968	SAMARA		NAVARRO	VERGARA	1	2		A					A					A					A					I				4	1	
12	RC	1065928905	DANNA	ISABEL	CUETO	DOMINGUEZ	0	2		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1062915617	HELLEN	MARCELA	MEJIA	MONTILLA	2	0		A					A					A					A					A				5		
14	R.C	1062914700	HANNAH	JIRET	MEJIA	MONTILLA	3	6		A					A					A					A					A				5		
15	RC	1092023684	YOSIMAR	NATHALIZ	GARCIA	CARRASCAL	3	4		A					A					A					A					A				5		
																																TOTAL	72	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Jeferson Herrera
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	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900937434-5 NUMERO DE CONTRATO: 2000192023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): JEFERSON ESTEVIN HERRERA LOZANO CC: 1065615100
Código CUENTAME UDS: 20383124634 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS CORAZONCITOS
Dirección UDS: KDX 39-8 BARRIO: LAS BRISAS Teléfono UDS: 312 486 5146

Hoja 3 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1233522274	JUAN	PABLO	MEDINA	AMAYA	0	8				A					A					A					A					I		4	1	
02	R.C	1167214340	LUIS	MARIO	TORRES	DIAZ	0	4				A					A					A					A					A		5		
03	R.C	1095323446	JUAN	JOSE	ROMERO	ALDANA	0	9				A					A					A					A					A		5		
04	R.C	1063566206	MAUREN	SOFIA	AGUILAR	LOPEZ	2	4				A					A					A					A					A		5		
05	R.C	1063566532	CARIANGELIS		GONZALEZ	DURAN	0	1				A					A					A					A					A		5		
06	C.C	37860964	YAMILENA		GALAVIS	RODRIGUEZ	42	7				A					A					A					A					A		5		
07	R.C	1063566531	GENARO	STIVEN	QUINTERO	CASTRO	0	1				A					A					A					A					A		5		
08	R.C	1042216397	ANDRES	ESTEBAN	REINA	CARREÑO	0	8				A					A					A					A					A		5		
09	R.C	1065926096	SALOME		RINCON	LOPEZ	2	3				A					A					A					A					I		4	1	
10	R.C	1065923744	JHOAN	ALEXIS	CONTRERAS	DIAZ	3	5				A					A					A					A					A		5		
11	R.C	1167214153	IRALI	SOFIA	ROMERO	FUYEDA	0	7				A					A					A					A					I		4	1	
12	R.C	1063566123	EDER		NAVARRO	RIVERA	2	10				A					A					A					A					A		5		
13	C.C	1003250479	LINA	JONAIRA	CASTRO	CASTRO	23	11				A					A					A					A					A		5		
14	R.C	1065822691	GABRIELA		ROMERO	CONTRERAS	4	0				A					A					A					A					A		5		
15	R.C	1063565700	THOMAS		CARVAJAL	ACOSTA	5	0				A					A					A					A					A		5		
																															TOTAL		72	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	03
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	02

COORDINADOR(A) EJ

Jeferson Herrera
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 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2900106/2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA JIMENEZ BARBOSA CC: 26794032
Código CUENTAME UDS: 2038300124552 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: KDX 39-8, BARRIO: LAS BRISAS Teléfono UDS: 3207410767- 3142100502

Hoja 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																						
									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			
01	RC	1065927732	ANDRY	SOFIA	BOTELLO	FELIZZOLA	1	1		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1062916327	DAILYN	SOFIA	PACHECO	ALVEAR		7		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1063566465	DIANY	LISSETH	PIANETA	TRILLOS		9		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1065928522	DOMINIC	_	LOBO	SANCHEZ		6		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1062916470	ERICK	JOSUA	PINEDA	SARABIA		3		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1062916312	IAN	YOSUE	LUGO	SOLORZANO		8		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1062916376	IKER	GAEL	SANCHEZ	CRUZ		5		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1167214506	JERONIMO	_	REINA	CRIADO		2		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1062916562	JESSHUA	_	PUERTA	MEJIA		1		I					I					I					A					A				2	3	
10	RC	1063566453	JOSUE	ALEJANDRO	PUERTA	CARREÑO		10		A					A					A					A					A				5		
11	CC	1065917940	KELLYS	JOHANNA	ROMERO	GARCIA	23			A					A					A					A					A				5		
12	RC	1065250108	LIAM	MATHIAS	GUERRERO	UTRIA		11		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1062916113	MAXY	EMILIANO	CUETO	ROMERO	1			A					A					A					A					A				5		
14	CC	1003089121	YANEIDIS	_	SUAREZ	MORENO	21			A					A					A					A					A				5		
15	RC	1167214487	YERIK	ALEJANDRO	GALVIS	MANDON		2		A					A					A					A					A				5		
																													TOTAL				72	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Edith Ma Jimenez B
RESPONSABLE DE GRUPO

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 SOCIAL
NIT: 900262143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20901092023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA JIMENEZ BARBOSA CC: 26794032
Código CUENTAME UDS: 2038390124552 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: KDX 39-6, BARRIO: LAS BRISAS Teléfono UDS: 3207410767- 3142100502

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	1063566234	ANDREA	PAOLA	BARBOSA	ARENILLA	2	2			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1063566286	DANIEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	SANCHEZ	1	10			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1067980771	DYLAN	_	JIMENEZ	MARTINEZ		11			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1063566292	GAEL	DAVID	SAYAS	ROBLES	1	10			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1063566200	ISABELLA	_	RODRIGUEZ	ANGARITA	2	3			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1062915315	JEIDY	SAMARA	MANZANO	JARQUE	2	3			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1167214550	JHOJAN	ISAAC	GUEVARA	MORENO		1			I					I					I					I					I				5	
08	RC	1167213334	JOSE	DAVID	GUEVARA	MORENO	2				A					A					A					A					A			5		
09	RC	1062915624	JUAN	CAMILO	PULIDO	SANCHEZ	1	9			A					A					A					A					A			5		
10	RC	1063566309	JUAN	PABLO	SUAREZ	HERRERA	1	9			A					A					A					A					A			5		
11	RC	1062915812	LIAH	VALENTINA	SANCHEZ	REBOLLEDO	1	5			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1063566336	MATEO	_	GARCIA	OLIVEROS	1	8			A					A					A					A					A			5		
13	RC	1063565986	STEFANY	SOFIA	BARBOSA	ARENILLA	3	8			A					A					A					A					A			5		
14	RC	1065927669	THIAGO	JOSE	BARBOSA	NIEBLES	1	1			A					A					A					A					A			5		
15	RC	1062915097	VICTORIA	_	BARRERA	MADRID	2	10			A					A					A					A					A			5		
																																	TOTAL	70	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Edith Ma Jimenez 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 Versión 5	29/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-8 NUMERO DE CONTRATO: 2000102929
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA JIMENEZ BARBOSA CC: 26794032
Código CUENTAME UDS: 2038300124552 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: KDX 39-8, BARRIO: LAS BRISAS Teléfono UDS: 3207410767- 3142100502

Hoja 3 de 3

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	AUSENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1063566124	CARLOS	ANDRES	CARVAJAL	LEAL	2	10				A					A					A					A				A		5		
02	RC	1062914801	CRISTIAN	ANDRES	RINCON	GUERRERO	3	4				A					A					A					A				A		5		
03	RC	1167213513	DAVIAN	JOSÉ	GONZALEZ	CHIRINOS	1	9				A					A					A					A				A		5		
04	RC	1240688576	DAVIANNYS	ALEJANDRA	ROA	CHIRINOS	4	6				A					A					A					A				A		5		
05	CC	1063564247	DIBITH	_	VARELA	GARCIA	28					A					A					A					A				A		5		
06	RC	1065924629	DILÁN	JOSÉ	GUERRERO	QUINTERO	3					A					A					A					A				A		5		
07	RC	1062914830	ELIAN	DAVID	PINEDA	CAÑIZARES	3	3				A					A					A					A				A		5		
08	RC	1062915151	ELITH	JOHANNA	CHICHILLA	GONZALEZ	2	9				A					A					.											1		
09	RC	1240693587	EMANUEL	ACDIEL	GONZALEZ	CHIRINOS	2	8				A					A					A					A				A		5		
10	RC	1063566049	EVELYN	MARIANA	AGUILAR	CASTRO	3	4				A					A					A					A				A		5		
11	RC	1062914848	FRAINER	_	BECERRA	SAURITH	3	4				A					A					A					A				A		5		
12	RC	1065926391	JHOAN	DAVID	ROMERO	ASCANIO	1	11				A					A					A					A				A		5		
13	RC	1046407089	LUCIA	_	CARREÑO	ZABALETA	1	10				A					A					A					A				A		5		
14	RC	1062915022	MARIANA	_	CARRASCAL	VERGEL	2	11				A					A					A					A				A		5		
15	RC	1062914868	SEBASTIAN	_	BECERRA	ORTEGA	3	6				A					A					A					A				A		5		
16	RC	1240700186	Ricmary	valentina	cairinos	Matos		7														A					A				A		3		
																															TOTAL	75		

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:	1

COORDINADOR(A) EA

Edith Ma Jimenez 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	5-29-18
		Versión 5	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: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La GLoria
Nombre Agente Educativo (a): YOLVIS PATRICIA CASTRO CHINCHILLA CC 37747971
Código CUENTAME UDS: 2038300124620 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS ANGELITOS
Dirección UDS: KDX 101 - 1 - 2 AYACUCHO Teléfono UDS: 3147021602

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1063566450	ANDREY	MATIAS	GARCIA	ARIÑEZ		9			A					A					A					A					A			5		
02	RC	1065927895	AINARA	MERCEDES	LEAL	RAMIREZ		11			A					A					A					A					A			5		
03	RC	1063566451	ALIK	NEHEMIAS	NAVARRO	QUINTERO		9			A					A					A					A					A			5		
04	RC	1063566419	ENRIQUE	JOSE	ARMENTA	QUINTERO		11			A					A					A					A					A			5		
05	RC	1063566401	AITHANA		CONTRERAS	PEREZ	1	1			A					A					A					A					A			5		
06	RC	1063566398	JUAN	STEVAN	LERECIT	GARCIA	1	1			A					A					A					A					A			5		
07	RC	1062916205	MARIANA		CORONADO	ALONSO		9			A					A					A					A					A			5		
08	RC	106356637	HELLEM	SOFIA	CAÑIZARES	CACERES		10			A					A					A					A					A			5		
09	RC	1063566510	LIAN	ESTIBEN	ANGARITA	QUINTERO		5			A					A					A					A					A			5		
10	T.T	1094828821	DANIA		QUINTERO	LAZARO	17				I					I																		2	
11	CC	1062916419	ZOE	VALENTINA	VARELA	SERRANO		4			A					A					A					A					A			5		
12	RC	1063566535	MARIA	ANGELICA	BALMACEA	PEREZ		1			I					I					I					I					I				5	
13	RC	1096078049	JAVIT	SANTIAGO	GARCIA	MORA		1			I					I					I					I					I				5	
14	CC	1063563077	ELISETH		PEREZ	SARABIA	31				I					I					I					I					I				5	
15	CC	1065887016	MARISEL		CARRILLO	QUINTERO	32				A					A					A					A					A			5		
16	RC	1167214666	Jahan		Galvis	Quintero		1													I					I					I				3	
																																TOTAL	55	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Yolvis P. Castro Ch
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	5-29-18
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La GLoria
Nombre Agente Educativo (a): YOLVIS PATRICIA CASTRO CHINCHILLA CC 37747971
Código CUENTAME UDS: 2038300124620 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS ANGELITOS
Teléfono UDS: 3147021602

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
				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	1063566195	ANTHONELLA		GARCIA	GARCIA	2	6		A					A					A					A					A				5		
02	RC	1063566245	WILSON	FABIAN	BECERRA	PEREZ	2	1		A					A					A					A					A				5		
03	RC	1065926604	EMILIO	JOSE	JIMENEZ	CAÑIZARES	1	10		A					A					A					A					A				5		
04	RC	1063566194	JESUS	ALEXANDER	ARENAS	TELLEZ	2	5		A					A					A					A					A				5		
05	RC	1062915680	ANGELINE	JULIETH	PEREZ	JAIMES	1	9		A					A					A					A					A				5		
06	RC	1167213459	BETSABED		MORA	ZAMBRANO	1	9		A					A					A					A					A				5		
07	RC	1063566320	MATTHEW		LERECIT	ROJAS	1	8		A					A					A					A					A				5		
08	RC	1063566271	AINHARA		ARMENTA	MORA	1	11		A					A					A					A					A				5		
09	RC	1063566394	DAMIAN		JAIME	QUINTERO	1	2		A					A					A					A					A				5		
10	RC	10633566395	LIAM	JOSE	BALLESTERO	TRILLO	1	2		A					A					A					A					A				5		
11	RC	1065926898	KEILYN	SALOME	ALFARO	PEREZ	1	7		A					A					A					A					A				5		
12	RC	1063566367	ELISEO		YANES	MORA	1	4		A					A					A					A					A				5		
13	RC	1063566344	ERICK	ANDRES	CONTRERAS	CHOGO	1	6		A					A					A					A					A				5		
14																																			
																																	TOTAL	65	

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

COORDINADOR(A) EA

Yolvis P. Castro Ch
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	5-29-18
Versión 5	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: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La GLoria
Nombre Agente Educativo (a): YOLVIS PATRICIA CASTRO CHINCHILLA CC 37747971
Código CUENTAME UDS: 2038300124620 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS ANGELITOS
Dirección UDS: KDX 101 - 1 - 2 AYACUCHO Teléfono UDS: 3147021602

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	1063566074	EMILIANO		ANGARITA	CARVAJALINO	3	1				A					A					A					A					A	5		
02	RC	1091685310	ARLINGTON		GARCIA	BALAGUERA	2	11				A					A					A					A					A	5		
03	RC	1065921346	YARLEIDIS		RANGEL	BOTELLO	4	8				A					A					A					A					A	5		
04	RC	1063566158	SHAIRA	SOFIA	SOLANO	PEREZ	2	8				A					A					A					A					A	5		
05	RC	1063566174	MATHIAS		LEAL	GUTIERREZ	2	5				A					A					A					A					A	5		
06	RC	1065924896	ROSA	ISABEL	CASTRO	BARON	2	6				A					A					A					A					A	5		
07	RC	1063565840	YARITH		VERGEL	AMARIS	4	6				A					A					A					A					A	5		
08	RC	1067733888	EVA	YISETH	PALLAREZ	GARCIA	3	8				A					A					A					A					A	5		
09	RC	1065923201	KENER	ANDRES	HENAO	MARTINEZ	3	10				A					A					A					A					A	5		
10	RC	1146544806	FAVIAINIS	NICOOL	CONTRERAS	ZAMBRANO	3	9				A					A					A					A					A	5		
11	RC	1065922250	MATHIAS	ENRIQUE	MEZA	NAVARRO	4	3				A					A					A					A					A	5		
12	RC	1062914690	MARIA	ISABEL	RODRIGUEZ		3	7				A					A					A					A					A	5		
13	RC	1063566004	CAMILO	ANDRES	QUINTERO	CHONA	3	6				A					A					A					A					A	5		
14	RC	1167213063	RENATA		LOBO	FLOREZ	2	5				A					A					A					A					A	5		
15	RC	1062916450	ANA	LUZ	PALLAREZ	GARCIA		4				A					A					A					A					A	5		
16	RC	1062916532	KIMBERLY	FAVIANA	CONTRERAS	ZAMBRANO		2				I					I					I					A					A	2	3	
17																																			
																																TOTAL	22	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Yolvis P. Castro Ch.
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