BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativ SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ CC 49662054
Código CUENTAME UDS 2001100135537 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA2
Dirección UDS: CARRERA 17# 12A BIS 14 ROMERO DIAZ Teléfono UDS: 3163726781

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 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	10								A					A					I					I			22	0	
02	RC	1065928217	GAEL	JHOSUA	ZAMBRANO	RAMIREZ	0	9								I					I					A					A			22		
03	RC	1065928341	EMMANUEL	SMITH	VIDES	RANGEL	0	8								A					A					A					A			40		
04	RC	1065928292	ANTHONY	DAYAN	CUETO	CARDENAS	0	9								A					A					A					A			40		
05	RC	1065927947	EVANGELINE		GRANADOS	BAYONA	0	11								A					A					A					A			40		
06	RC	1065927737	MARIA	ALEJANDRA	ALVAREZ	GARRIDO	1	1								A					A					A					A			40		
07	RC	1065927833	MIA	ANTONELLA	YAUTIBUD	RIOS	1	1								A					A					A					A			40		
08	RC	1065927552	MELANI	SOFIA	OSPINO	PACHECO	1	2								A					A					A					A			40		
09	RC	1065927092	CARLOS	MANUEL	RENGIFO	MIRANDA	1	6								A					A					A					A			40		
10	RC	1240295629	ELIAN	SANTIAGO	ANDRADE	MIRANDA	1	5								A					A					A					A			40		
11	RC	1065926888	MARIA	CELESTE	GUERRERO	PABON	1	7								A					A					A					A			40		
12	RC	1065926739	MIA	VICTORIA	ANGARITA	CARDENAS	1	8								A					A					A					A			40		
13	RC	1065927024	MARIA	DEL PILAR	ROBLES	SILVA	1	6								A					A					A					A			40		
14	RC	1065927063	KEILER	ANDRES	ZAMBRANO	GARCIA	1	6								A					A					A					A			40		
15	RC	1065927257	MADELYN		QUINTERO	MEDINA	1	4								A					A					A					A			40		
16	RC	1065925112	FERNANDO		SARMIENTO	CAMARGO	2	9								A					A					A					A			40		
17	RC	1167213405	ANGELA	CELESTE	DURAN	MARTINEZ	1	11								A					A					A					A			40		
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 644

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TE

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educat SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ CC 49662054

Código CUENTAME UI 2001100135537 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA1

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

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS.		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	1167214610	ADHARA	SOFIA	MERCADO	CONTRERAS	0	1							I					A					A					A				3	1	
02	RC	1167214280	ANDRES	FELIPE	HERNANDEZ	NARVAEZ	0	5							A					A					A					A				4	0	
03	RC	1065928286	JESUS	SANTIAGO	SARABIA	ANGARITA	0	8							A					A					A					A				4	0	
04	RC	1065928317	JUAN	PABLO	MARTINEZ	FLOREZ	0	8							A					A					A					A				4	0	
05	RC	1065928493	EMILIO	ANDRES	MENA	MANOSALVA	0	7							A					A					A					A				4	0	
06	RC	1065928170	LAIA	ANTHONELLA	FLOREZ	SARMIENTO	0	9							A					A					A					A				4	0	
07	RC	1167213881	JEMIMA	CELESTE	SANCHEZ	MARTINEZ	1	1							A					A					A					A				4	0	
08	RC	1065926950	SAMUEL	DAVID	MESA	CHOGO	1	7							A					A					A					A				4	0	5
09	RC	1065927557	MARLON	DAVID	MANOSALBA	CASTRO	1	3							A					A					A					A				4	0	
10	RC	1065927446	ANA	VICTORIA	PEREZ	PEREZ	1	3							A					A					A					A				4	0	
11	RC	1065927356	TANIA		ROMERO	ACOSTA	1	5							A					A					A					A				4	0	
12	RC	1065927030	TOMAS	ANDRES	MEDINA	MEZA	1	7							A					A					A					A				4	0	
13	RC	1065926417	BRIANNA	ANDREA	VILLARREAL	TUÑON	2	1							A					A					A					A				4	0	
14	RC	1065926314	EMANUEL		VERGEL	SANCHEZ	2	1							A					A					A					A				4	0	
15	RC	1167213186	EVELYN	SHARLOTTE	MAHECHA	VEGA	2	3							A					A					A					A				4	0	
16	RC	1065926751	MARIANGEL		LUNA	LEON	1	10							A					I					I					A				2	2	V
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	61	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	0

Wendy Carolina Horco 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 TE — IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 3

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

MES: SEPTIEMBRE 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 Atención LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA3

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

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	1065928785	LIAM	MATHIAS	BELLO	CUADRO	0	3				A					A				A					A				A		4	0	
02	RC	1065928864	YEFERSON	SEBASTIAN	PEREZ	FONSECA	0	2				A					A				A					A				A		4	0	
03	RC	1065928876	ALAN	JESUS	BASTO	FONSECA	0	3				A					A				A					A				A		4	0	
04	RC	1065928803	VALERIA	LUCIA	RODRIGUEZ	HERRERA	0	3				A					A				A					A				A		4	0	
05	RC	1065928709	MARIA	CELESTE	SANCHEZ	SANCHEZ	0	3				A					A				A					A				A		4	0	
06	RC	1167214457	EMILY	VALERIA	TRIANA	QUINTERO	0	2				A					A				A					A				A		4	0	
07	RC	1065928618	TAYLOR	ELIVEIVER	BARRERO	ANGARITA	0	4				A					A				A					A				A		4	0	
08	RC	1065926276	JHON	ALEX	PACHECO	CRUZ	2	0				A					A				A					A				A		4	0	V
09	RC	1065926394	ANGEL	DAVID	OVIEDO	CHIQUILLO	1	11				A					A				A					A				A		4	0	
10	RC	1065927085	RICARDO	DANIEL	MADRID	MIRANDA	1	6				A					A				A					A				I		3	1	
11	RC	1065926380	MARIANGEL		SANCHEZ	ROBLES	1	11				A					A				A					A				A		4	0	
12	RC	1096259420	IAN	MATIAS	RODRIGUEZ	ALFARO	2	5				A					A				A					A				A		4	0	
13	RC	1065926655	ANDRES	JOSUE	GONZALEZ	BLANCO	1	10				A					A				A					A				A		4	0	
14	RC	1065926169	KEVIN	ANDRES	VILLALBA	RODRIGUEZ	2	1				A					A				A					A				A		4	0	
15	RC	1092743359	LIAM	JOSHUA	GALINDEZ	CARRASCAL	2	10				A					A				A					A				A		4	0	
16	RC	1065925153	MARGOTH	LUCIANA	GONZALEZ	PERCIPIANO	2	7				A					A				A					A				A		4	0	
17	RC	1052221408	LUIS	HERNANDO	RAMIREZ	MONTESINO	1	7				A					A				A					A				A		4	0	D
18	RC	1065925870	TATIANA	ISABEL	CORTINEZ	BAÑOS	2	4				A					A				A					A				A		4	0	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	41	1	

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

Wendis 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 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 S

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Hoja 1 de 3

Nombre Agente Educativ LUZ DARY CHINCHILLA RODRIGUEZ CC 49672229

Código CUENTAME UDS 2001100125136 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención VIDA FELIZ -UA1

Dirección UDS: CRA 15 B # 09 -73 EL PARAISO Teléfono UDS: 3142935674

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	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			
01	RC	1167214174	ANTONELLA		GONZALEZ	GUALDRON	0	7							A					A					A					A				4		
02	RC	1065928276	KAROL	MILAGROS	CARO	PEDRAZA	0	9							A					A					A					A				4		
03	RC	1167213987	SHARITH		CARREÑO	GARCIA	0	11							A					A					A					A				4		
04	RC	1065928114	LIAM	JOSUE	BOHORQUEZ	PEREZ	0	10							A					A					A					A				4		
05	RC	1062881610	BETSABE		CONTRERAS	SIERRA	0	10							A					A					A					A				4		
06	RC	1065927604	MARCELO		DUARTE	MONTEJO	1	2							A					A					A					A				4		
07	RC	1065927738	ALEX	ANIBAL	MANZANO	PAEZ	1	1							A					A					A					A				4		
08	RC	1167213704	ASHLY	LUCIA	SOTO	PATIÑO	1	6							A					A					A					A				4		
09	RC	1084474965	MADISSON	CELESTE	MURILLO	GUERRERO	1	5							A					A					A					A				4		
10	RC	1065926494	MARIA	JOSE	SARABIA	YARURO	1	11							A					A					A					A				4		V
11	RC	1065926070	HELLEM	KATHIEL	DIAZ	GUARNIZO	2	3							A					A					A					A				4		
12	RC	1065925958	ANA	LUCIA	RIOS	AGUDELO	2	3							A					A					A					A				4		
13	RC	1065925900	ALEXANDRA		MANZANO	PAEZ	2	5							A					A					A					A				4		
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 52

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

Wendy Marcos 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO

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

MES: SEPTIEMBRE 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 -UA2

Dirección UDS: CRA 15 B # 09 -73 EL PARAISO Teléfono UDS: 3142935674

Hoja 2 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1244780232	WUNDER	KATASHI	CORREDOR	NAVARRO	0	6								A					A					A					A			4		
02	RC	1012476683	ANTONELLA		GARCIA	SANCHEZ	1	0								A					A					A					A			4		
03	RC	1065925004	LUIS	MARIO	QUINTERO	OVALLES	2	11								A					A					A					A			4		
04	RC	1092743868	BENIFFER	GUADALUPE	QUINTERO	RUIZ	1	7								A					A					A					A			4		
05	RC	1065927264	GERARD	MATHIAS	NAVARRO	FORGIONNY	1	3								A					A					A					A			4		
06	RC	1065927583	DAHIANA		CAÑIZARES	CASADIEGO	1	2								A					A					A					A			4		
07	RC	1065927710	MAXIMILIANO		ANDRADE	CAÑA	1	2								A					A					A					A			4		
08	RC	1065926894	LIGNI		SANCHEZ	ORTIZ	1	9								A					A					A					A			4		
09	RC	1065925088	LIAM	JESUS	DIAS	BAYONA	2	10								A					A					A					A			4		
10	SD	1167213440	JHALLEL	MARIU	RODRIGUEZ	CONTRERAS	1	11								A					A					A					A			4		
11	RC	1065923911	YARITH	DANIELA	SERENO	SANJUAN	3	6								A					A					A					A			4		
12	RC	SD-10591604	GIOVANNA	MANUELYS	ORTEGA	ROBLES	1	9								A					A					A					A			4		
13	RC	1244778204	YEIDEN	FERNEY	ORTIZ	PINEDA	3	1								A					A					A					A			4		
14	RC	1065925987	MARIANA		NAVARRO	LOGATTO	2	10								A					A					A					A			4		
15	PPT	1167213533	JESUS	ALFONSO	RODRIGUEZ	QUINTERO	1	10								A					A					A					A			4		
16	RC	1065926525	PAUL	LEANDRO	CASTELLAR	FERNANDEZ	1	11								A					A					A					A			4		
17	RC	1137731669	ROYELIANNYS	ARANSA	CARDALES	MELENDEZ	2	0								A																		1		V
18	RC	1065926545	MIGUEL	JOSE	NIETO	PUERTA	1	11								A					A					A					A			4		
19	RC	1167213583	EMILY	JATSIANNY	CARRASCAL	LEMUS	1	8								A					A					A					A			4		
20	RC	1181465923	ROSA	GUADALUPE	NAVARRO	BAIMACEDA	7	7													A					A					A			3		
																																	TOTAL	76		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	79
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Wendy Mora 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 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: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ DARY CHINCHILLA RODRIGUEZ CC: 49672229
Código CUENTAME UDS: 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	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	1082470885	SHAROL	JULIANA	CASTRO	MONTERO	19	0									A					A					A						2		0
02	CC	1062804192	LUZ	ESTELA	PEREZ	MOSCOTE	23	10									A					A					A						2		0
03	CC	1065906165	YENIFER		YEPES	CRIADO	27	7									A					A					A						4		
04	CC	1065899393	EDITH	FERNANDA	TARAZONA	LEON	29	6									A					A					A						4		
05	CC	1065917945	ANGIE	JULIETH	PINZON	QUINTERO	24	3									A					A					A						4		
06	RC	1065862417	DAMARIS		LLORENTE	MENDEZ	39	11									A					A					A						4		
07	RC	1003249276	YURLEY		MONTAÑO	BOHORQUEZ	28	6									A					A					A						4		
08	RC	1167214614	JUAN	JOSE	MIELES	LEON	0	1									A					A					A						4		
09	RC	1065928831	ANA	PAULA	ALBA	CANO	0	3									A					A					A						4		
10	RC	1065928904	EVELYN	LUCIA	OSPINA	BARBOSA	0	3									A					A					A						4		
11	RC	1241590171	SARA	VALENTINA	ANAYA	PEREZ	1	5									A					A					A						4		
12	RC	1167214004	LUCIANO		GELVEZ	LINARES	0	9									A					A					A						4		
13	RC	1065926125	MILAGROS		DEVIA	LOZANO	2	2									A					A					A						4		
14	RC	1167213541	EFRAIN	JOSUE	CUVIDES	CAMPO	1	7									A					A					A						4		
15	RC	1065925035	MARIA	PAULA	ALBA	CANO	2	9									A					A					A						4		
16	RC	1026604537	DULCELEIA		MANRIQUE	QUINTERO	1	2									A					A					A						4		
17	RC	1065926957	GABRIELA		DEL VALLE	OBREGON	1	8									A					A					A						4		
18	RC	1065927533	JANA	AMAIA	HIDALGO	GUTIERREZ	1	4									A					A					A						4		
19	NV	23096161 66376 65	DYLAN	ANDRES	QUINTERO	CASTRO	0	1									I					I					I							4	
20	RC	1065929740	SALOME	NICOLL	CASTILLO	PEREZ	0	2																			A						2		
																																TOTAL	72	4	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	05
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	08
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	05

Wendy Pueno B.
COORDINADOR(A) EA

luz dary chinchilla 12
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: SEPTIEMBRE 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1167214357	EMMIE	STHEPHANY	ALVIADES	PIMIENTA	0	5							A					A					A					A					4		
02	RC	1065928590	ANA	LUCIA	ORTIZ	TRESPALACIOS	0	6							A					A					A					A					4		
03	RC	1167214555	LAURA		CAÑIZARES	SUAREZ	0	2							A					A					A					A					4		
04	RC	1065928201	LIAM	MATTEO	DURAN	ACONCHA	0	9							A					A					A					A					4		
05	RC	1167214213	ADEM	MATEO	BAENA	AFANADOR	0	6							A					A					A					A					4		
06	RC	1167213945	JUAN	GABRIEL	ROJAS	TAMARA	0	11							A					A					A					A					4		
07	RC	1065927973	DILVARA	LIXUE	PEDRAZA	CARRILLO	1	0							A					A					A					A					4		
08	RC	1065927882	NELLY	ISABEL	FLOREZ	SALCEDO	1	0							A					A					A					A					4		
09	RC	1167214038	EYMILY	LUCIANA	REY	ORTIZ	0	10							A					A					A					A					4		
10	RC	1065928298	MIA	VICTORIA	CACERES	HERRERA	0	9							A					A					A					A					4		
11	RC	1065927443	ALAN	YEFREY	MEJIAS	BECERRA	1	3							A					A					A					A					4		
12	RC	1167213758	ISAAC		SANCHEZ	CACERES	1	4							A					A					A					A					4		
13	RC	1065927217	SARAH	DARLING	CAMARGO	QUINTERO	1	5							A					A					A					A					4		
14	RC	1065929061	LIAM	JESUS	GELVES	BAYONA	0	1							I					I					A					A					2	2	
15	RC	1065926879	MARIA	JULIANA	FLOREZ	LUNA	1	9							A					A					A					A					4		
16	RC	1065928603	ABIGAIL		TRILLOS	CLAVIJO	0	6							A					A					A					A					4		
17	RC	1065929074	ANTONELA		MOGOLLON	SALCEDO	0	1							I					I					I					A					1	3	
18	CC	1003259842	CAMILA	ROCIO	QUINTERO	RIOS	20	5							A					A					A					A					4		
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	57	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Wendy Moreno 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LILIANA ARGUELLES MENDOZA CC 49659914
Cócigo CUENTAME UDS: 2001100125125 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TERNURA INFANTIL - UA2
Dirección UDS: MANZANA L - CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3166294389

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	1065927823	GLEISY	ANTHONELLA	RAMIREZ	CACERES	1	1								A					A					A					A			4		
02	RC	1065927274	ISMAR	SAMIR	TELLEZ	PEREZ	1	4								A					A					A					A			4		
03	RC	1181465302	GERMAN	EMILIANO	RINCON	DIAZ	1	6								A					A					A					A			4		
04	RC	1065925110	DAILY	DAYANA	RINCON	GRANADOS	2	10								A					A					A					A			4		
05	RC	1167213517	NASH	LUCAS	JAIMES	DORIA	1	10								A					A					A					A			4		
06	RC	1065926796	IAN	JOSE	GALAN	VEGA	1	9								A					A					A					A			4		
07	RC	1065927766	DANNA	JIMENA	AVENDAÑO	RINCON	1	2								A					A					A					A			4		D
08	RC	1065926618	JOSEILISMAR	MARIANLIS	FRANCO	BENITEZ	1	10								A					A					A					A			4		
09	RC	1167213928	EMILIANO		DE LA HOZ	BALLESTEROS	1	0								A					A					A					A			4		
10	RC	1065926310	EDINSON		CARDENAS	MEJIAS	2	0								A					A					A					A			4		
11	RC	1065925609	MARIA	ISABELLA	CAVIEDES	SANCHEZ	2	8								A					A					A					A			4		
12	RC	1065925545	JAMER	SANTIAGO	AVENDAÑO	CARDENAS	2	7								A					A					A					A			4		S
13	RC	1167213242	PATRICIA		SANTODOMINGO	PERTUZ	2	2								A					A					A					A			4		
14	RC	1065925344	YESLY	CAMILA	VERGEL	GUTIERREZ	2	8								A					A					A					A			4		
15	RC	1167213388	VALERIA		GARCIA	MORA	2	0								A					A					A					A			4		
16	CC	1062426424	LILIAN	PATRICIA	DORIA	PEREIRA	20	10								A					A					A					A			4		
17	CC	1065871534	MARIA	ALEJANDRA	MUNIVE	VANEGAS	18	1								I					I					I					I			0	40	
18																																				
19																																			
20																																			
																																TOTAL	64	4	

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 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO T

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

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

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

Nombre Agente Educa LILIANA ARGUELLES MENDOZA CC 49659914

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME U 2001100125125 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció TERNURA INFANTIL - UA3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Dirección UDS: MANZANA L - CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3166294389

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	1167214068	STEFAN	JACIEL	GARCIA	MENDEZ	0	9									A					A					A					A		4		
02	RC	1065927935	LIAM	YESIR	RAMOS	ARANGO	0	11									A					A					A					A		4		
03	RC	1065927641	GABRIELA		VANEGA	MACHACON	1	1									A					A					A					A		4		
04	RC	1065927750	SOFIA	SALOME	EGEA	CARRERO	1	1									A					A					A					A		4		
05	RC	1065927566	GEILY	ISABELLA	GARAVITO	GALVIS	1	2									A					A					A					A		4		
06	RC	1065926689	SARA	SOFIA	PALLARES	PEREZ	1	10									A					A					A					A		4		
07	RC	1167213274	JORDAN	YESID	GARCIA	GOMEZ	2	2									A					A					A					A		4		
08	RC	1167213428	ARIAM	MATHIAS	ROPERO	SANCHEZ	1	11									A					A					A					A		4		
09	RC	1072964225	NAHOMYS	ARIANA	QUINTERO	CAUSIL	1	11									A					A					A					A		4		
10	RC	1065926397	SAMUEL	DAVID	LOBO	RESTREPO	2	0									A					A					A					A		4		
11	RC	1065926685	ASHLY	FERNANDA	RAMOS	ARANGO	2	0									A					A					A					A		4		
12	RC	1065926211	SCARLET	FERNANDA	CASTILLA	CAMPO	2	2									A					A					A					A		4		
13	RC	1167213233	THIAGO	GAEL	LAITON	DONAO	2	3									I					I					A					A		2	2	V
14	RC	1065925498	SERGIO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	2	7									A					A					A					A		4		
15	RC	1065925427	KARLA	SOFIA	CARRASCAL	MONTAÑO	2	7									A					A					A					A		4		
16	RC	1065927865	HALLYE	ISABELLA	HERRERA	NAVARRO	1	0									A					A					A					A		4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	72	2	

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

Wendy Moreno 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 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 1 de 3

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023 — Nombre Agente Educati ANDREA KATHERINE SANCHEZ QUINTERO — CC 1065890882

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UI 2001100125146 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención 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				4		
02	CC	1090502977	LUZ	DANIELA	GUTIERREZ	CAMACHO	27	0		A					A					A					A					A				4		
03	CC	1007325191	YUR	MILENA	MONTERO	QUINTERO	22	0		A					A					A					A					A				4		0
04	CC	1065866351	NATALIA		ANGARITA	SANGUINO	18	0		A					A					A					A					A				4		
05	CC	1007325322	MARLYN	CRISTINA	GUTIERREZ	JACOME	22	6		I					I					·					·					·				0	2	0
06	RC	1065928848	SALOME		GUEVARA	ZABALA	0	2		A					A					A					A					A				4		
07	RC	1065928758	ARIANNA		TIQUE	TARAZONA	0	3		A					A					A					A					A				4		
08	RC	1167214243	ALANA	ISABELL	CAMACHO	SUAREZ	0	5		A					A					A					A					A				4		
09	RC	1167214015	DIANNA	SALOME	ALVAREZ	MORALES	0	9		A					A					A					A					A				4		
10	RC	1065928149	MARIA	ISABELLA	CASTRO	NIZ	0	10		A					A					A					A					A				4		
11	RC	1167213935	SARAY	LUCIA	PAEZ	MANDON	0	10		A					A					A					A					A				4		
12	RC	1065927930	MARIA	PAULA	SALCEDO	JIMENEZ	0	11		A					A					A					A					A				4		
13	RC	1062881564	JOHAN	ALCIDES	VELANDIA	MADRIGAL	0	11		A					A					A					A					A				4		
14	RC	1065927741	LAURA	SOFIA	GUTIERREZ	VEGA	1	0		A					A					A					A					A				4		
15	RC	1065926540	ARIADNA	MILENA	REYES	PACHECO	1	10		A					A					A					A					A				4		
16	RC	1065926471	EMILIANO	ANDRES	CARDOZO	GUTIERREZ	1	11		A					A					A					A					A				4		
17	RC	1065926959	NAHIARA		MUÑOZ	PACHECO	1	6		A					A					A					A					A				4		
18	RC	1167213340	MELANY	XIMENA	JIMENEZ	BAUTISTA	1	11		A					A					A					A					A				4		
19	RC	1167213743	WILMER	MATHIAS	HURTADO	ANGARITA	1	4		A					A					A					A					A				4		
20	RC	1065929123	Cristina	Isabel	Cardozo	Gutierrez	0	1																	I					I					2	
																																	TOTAL	72	4	

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:	4

Wendy Mercio 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	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

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educati ANDREA KATHERINE SANCHEZ QUINTERO CC 1065890882

Código CUENTAME UD 2001100125146 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció MIS PEQUEÑAS AVENTURAS -UA2

Dirección UDS: CRA 17 # 12 A BIS-14 Teléfono UDS: 3202673503

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	RC	1167214002	MARIANGEL		VELASQUEZ	OLIVARES	0	10								A					A					A					A			4		
02	RC	1167213904	MILAGROS		SANGUINO	OSPINO	0	11								A					A					A					A			4		
03	RC	1065927489	GENESIS		SILVA	CASTILLO	1	0								A					A					A					A			4		
04	RC	1065927955	EMILIANO		GUZMAN	YEPES	1	2								A					A					A					A			4		
05	RC	1065926390	MARIA	CELESTE	ABRIL	PORTILLO	1	11								A					A					A					A			4		
06	RC	1167213597	SEBASTIAN		ESTRADA	ALVARADO	1	5								A					A					A					A			5		V
07	RC	1065926827	KAIDY	LICETH	RINCON	ACOSTA	1	5								A					A					A					A			4		
08	RC	1065926523	EMMANUEL		MOSCOTE	POSADA	1	8								A					A					A					A			4		
09	RC	1244779542	MIA	CELESTE	CASTRO	CAÑON	1	7								A					A					A					A			4		
10	RC	1244779541	ANA	LUCIA	CASTRO	CAÑON	1	7								A					A					A					A			4		
11	RC	1065926437	ABBY	KAROLINA	CHACON	VILLARREAL	1	9								A					A					A					A			4		
12	RC	1167213617	LIAM	MATIAS	GUEVARA	GUZMAN	1	5								A					A					A					A			4		
13	RC	1167213455	MAXIMILIANO		POSADA	TARAZONA	1	8								A					A					A					A			4		
14	RC	1065926352	EMANUEL	DAVID	BARBOSA	MEJIA	1	10								A					A					A					A			4		
15	RC	1065927740	DAFNE	SELENE	NAVARRO	CADENA	1	0								A					A					A					A			4		
16	RC	1064843891	ALAIA		GUZMAN	ORTIZ	2	1								A					A					A					A			4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 60

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

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

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: SEPTIEMBRE | 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 Atenciór MIS PEQUEÑAS AVENTURAS -UA3

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

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	1065929115	ASHLY	SAHILYTH	BARRETO	PABON	0	1									I					I					I					A		1	3	
02	RC	1167214590	JULIAN		CARBALLO	NIÑO	0	1									I					I					A					A		2	2	
03	RC	1065928694	KADIR	EMMANUEL	PEREZ	CORREA	0	2									A					A					A					A		4		
04	RC	1167214088	MARIA	VICTORIA	MIER	GOMEZ	0	9									A					A					A					A		4		
05	RC	1142727458	ALEJANDRO		OBREGON	SANCHEZ	0	9									A					A					A					A		4		
06	RC	1167214121	ELKIN	JOSUE	AFANADOR	MADRID	0	7									A					A					A					A		4		
07	RC	1167213253	NAHOMI		CARREÑO	MOLINA	2	1									A					A					A					A		4		
08	RC	1065927435	CALEB	DANIEL	JAIME	CAVIEDES	1	2									A					A					A					A		4		
09	RC	1065927142	THIAGO		CORRALES	SOTO	1	5									A					A					A					A		4		
10	RC	1167213433	SHAROL	XIMENA	TORRES	GUERRERO	1	9									A					A					A					A		4		
11	RC	1065925751	LUIS	FERNANDO	RINCON	SANCHEZ	2	5									A					A					A					A		4		
12	RC	1065927003	LISETTE		PEÑA	TORRES	1	6									A					A					A					A		4		
13	RC	1065927802	LUCIANA	ALEJANDRA	OSORIO	LARA	1	0									A					A					A					A		4		
14	RC	1065926823	VALERY		GALLARDO	CARDENAS	1	8									A					A					A					A		4		
15	RC	1065925994	DYLAN	FABIAN	BONILLA	CARO	2	3									A					A					A					A		4		
16	RC	1065926432	ADRIANA	LUCIA	QUINTERO	SANCHEZ	1	11									A					A					A					A		4		
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	59	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Wendy Marcela B
COORDINADOR(A) EA

Andrea K Sánchez 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 T
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRA 2000-109-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educa ASTRID MILENA JIMENEZ FERNANDEZ CC 49660885
Código CUENTAME U 2001100125135 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór MIS CAMBIMBEROS - UA1
Dirección UDS: CARRERA 6· # 14-30 SIETE DE AGOSTO Teléfono UDS: 3105057404

Hoja 1 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENS		
			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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1167214386	ALAN	JAZIEL	ATENCIA	JALKH	0	4						A					A					A					A					4		
02	RC	1065928706	AXEL	FELIPE	OLAYA	LOPEZ	0	4						A					A					A					A					4		
03	RC	1167214416	LUIS	JOSE	SANCHEZ	LOBO	0	4						A					A					A					A					4		
04	RC	1167214299	ELMER		MORENO	SANTIAGO	0	5						A					A					A					A					4		
05	RC	1142727604	MELANNY	SOFIA	SANTACRUZ	SANCHEZ	0	5						A					A					A					A					4		
06	RC	1065928264	JAFFET		HERNANDEZ	SIERRA	0	10						A					A					A					A					4		
07	RC	1065928304	MARIPAZ		MURILLO	MARTINEZ	0	8						A					A					A					A					4		
08	RC	1241590612	IZZY	SOFIA	SANTIAGO	CHAJIN	1	4						A					A					A					A					4		
09	RC	1167213771	LIAM	ANDRES	ROSADO	BAYONA	1	5						A					A					A					A					4		
10	RC	1065927283	JHEINNER	JOSEPH	CARVAJAL	ESPARZA	1	6						A					A					A					A					4		
11	RC	1065927108	YAIR	SANTIAGO	FUENTES	RUEDA	1	7						A					A					A					A					4		
12	RC	1065927029	AYLIN		MONTESINO	MACHADO	1	8						A					A					A					A					4		
13	RC	1065926791	LIAM	ANDRES	CONTRERAS	DIAZ	1	9						A					A					A					A					4		
14	RC	1065926643	EMMANUEL		QUINTERO	AVENDAÑO	1	10						A					A					A					A					4		
15	RC	1065926235	JOSHUA	ANDRES	ORTIZ	ROJAS	2	1						A					A					A					A					4		
16	RC	1065925972	ASBLEIDI	YARIANA	CARDENAS	GOMEZ	2	1						A					A					A					A					4		
17	RC	1065925770	MONICA	LIZETH	PASSOS	TRIANA	2	5						A					A					A					A					4		
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	68		

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:	0

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Edu ASTRID MILENA JIMENEZ FERNANDEZ CC 49660885

Código CUENTAME 2001100125135 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció MIS CAMBIMBEROS - UA2

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 — 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	PPT	5881639	ELISA	IRENE	ZAMBRANO	ALVARADO	28	11								A					A					A					A			4		
02	CC	1065887604	NELLY		ARIAS	MONCADA	32	1																											O
03	RC	1065928861	DYLAN	MATIAS	GUTIERREZ	TORO	0	3								A					A					A					A			4		
04	RC	1167214171	DOMINIC		HURTADO	BERMUDEZ	0	7								A					A					A					A			4		
05	RC	1065927881	ASHLEY		JACOME	VARGAS	1	0								A					A					A					A			4		
06	RC	1065927850	LIAM	ISAATH	BARBOSA	RINCONES	1	0								A					A					A					A			4		
07	RC	1065927144	EVELYM		BALLENA	ROMERO	1	5								A					A					A					A			4		
08	RC	1065927145	JOSE	ALEJANDRO	OSORIO	SANCHEZ	1	5								A					A					A					A			4		
09	RC	1167213664	CHRISTOPHER		SOLANO	MELO	1	6								A					A					A					A			4		
10	RC	1065927091	JESUS		NAVARRO	PAEZ	1	6								A					A					A					A			4		
11	RC	1167213626	LIAAN	EMMANUEL	MONCADA	MAURELIO	1	6								A					A					A					A			4		
12	RC	1167213480	CESAR	SANTIAGO	GAMARRA	PARRA	1	9								A					A					A					I			3	1	
13	RC	1167213414	BRIANA	LUCIA	ROBLES	GALVAN	1	10								A					A					A					A			4		
14	RC	1065926306	ANA	LUZ	BAUTISTA	PUERTA	2	0								A					A					A					A			4		
15	RC	1065926349	EMILIANO		FLOREZ	CUADROS	2	0								A					A					A					A			4		
16	RC	1065926251	JULIO	JAVIER	CHINCHILLA	PAEZ	2	0								A					A					A					A			4		
17	RC	1167214666	Salvador		Arias	Moncada	0	4								I					I					I					I				4	D
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 59 5

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

Nordo 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.
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
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYEN
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONT 2000-109-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educa ASTRID MILENA JIMENEZ FERNANDEZ CC 49660885
Código CUENTAME U 2001100125135 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció MIS CAMBIMBEROS - UA3
Dirección UDS: CARRERA 6· # 14-30 SIETE DE AGOSTO Teléfono UDS: 3105057404

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 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	PPT	5019481	SUMILET	DEL CARMEN	ALTUVE	ALTUVE	25	0									A					A					A					A	4		
02	RC	1167214588	DINALUZ		OJEDA	ZANABRIA	0	1									A					A					A					A	4		
03	RC	1065928345	HELEN	TALIANA	CASTRO	TRIANA	0	8									A					A					A					A	4		
04	RC	1065928274	JHOSUALIS	YASMIN	PACHECO	PACHECO	0	8									A					A					A					A	4		
05	RC	1065928199	EMELI	YULIANA	SANTIAGO	MASMELA	0	9									A					A					A					A	4		
06	RC	1065927907	DILAN	MATIAS	HOYOS	QUINTERO	1	0									A					A					A					A	4		
07	RC	1065927661	ALEXANDER		ACONCHA	CASTIBLANCO	1	2									A					A					A					A	4		
08	RC	1065927350	IAM	SANTIAGO	ARRIOLA	ZOTO	1	4									A					A					A					A	4		
09	RC	1167213702	JESUS	ALBERTO	FUENMAYOR	VILORIA	1	5									A					A					A					A	4		
10	RC	1167213686	MANUELA		CRUZ	RIOS	1	5									A					A					A					A	4		
11	RC	1065927082	ANDREA	FERNANDA	PADILLA	PEREZ	1	6									A					A					A					A	4		
12	RC	1065926999	DANIEL	EMIRO	OSPINO	MARIN	1	7									A					A					A					A	4		
13	RC	1065926661	OSNAIDER	YESID	GIL	RAMIREZ	1	8									A					A					A					A	4		
14	RC	1063627183	MATT	ALEXIS	BOCANEGRA	GIL	1	9									A					A					A					A	4		
15	RC	1181464815	DANNA	SOPHIA	BAYONA	ALTUVE	1	10									A					A					A					A	4		
16	RC	1065926408	IMARAY	SOFIA	MASMELA	GUERRERO	1	11									A					A					A					A	4		
17	RC	1065926295	SHAIRA	SOFIA	SUAREZ	PADILLA	2	0									A					A					A					A	4		
18	RC	1065926112	MISHELL	DAHIANA	GOMEZ	SANTOS	2	2									A					A					A					I	3	1	S
19																																			
20																																			

TOTAL 71 1

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

Wendis 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.
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

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educa DORIS DEL CARMEN CORONEL BONILLA CC 49653571

Código CUENTAME U 2001100125127 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór SUEÑOS DE AMOR-UA 1

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	RC	1167214635	GREISMAR	ANTONELA	RODRIGUEZ	PACHECO	0	1							A					A					A					A				4		
02	RC	1065928503	LAUDITH	ISABELLA	ACONCHA	ULLOQUE	0	7							A					A					A					A				4		
03	RC	1065928347	LIAM	ANDRES	RODRIGUEZ	CLAVIJO	0	8							A					A					A					A				4		
04	RC	1065928233	SILVIA	NIKOLL	FLORIAN	BARBOSA	0	10							A					A					A					A				4		
05	RC	1065928124	NAZLY	NAHOMI	MAHECHA	ESPINEL	0	10							A					A					A					A				4		
06	RC	1065928131	ANGELO		SANTIAGO	CALLE	0	10							A					A					A					A				4		
07	RC	1167213997	GREISI	MARIA	RODRIGUEZ	PACHECO	0	11							A					A					A					A				4		
08	RC	1167213974	VALERIA	LUCIA	ALVAREZ	CASTILLO	0	11							A					A					A					A				4		
09	RC	1065927961	LUIS	ANGEL	CARRILLO	PATIÑO	0	11							A					A					A					A				4		
10	RC	1065927983	WILMER		VARGAS	PACHECO	1	0							A					A					A					A				4		
11	RC	1065927853	ALANA		LOPEZ	MONTESINO	0	11							A					A					A					A				4		
12	RC	1065927858	ANDRES	JOSE	PUELLO	TORO	1	1							A					A					A					A				4		
13	RC	1065927644	MAIRON	STIVEN	NOVOA	DELGADO	1	2							A					A					A					A				4		
14	RC	1082377555	ANA	LUCIA	FONSECA	JOYA	1	6							A					A					A					A				4		
15	RC	1065927367	EILYN	SALOME	JIMENEZ	LOPEZ	1	4							A					A					A					A				4		D
16	RC	1065927400	ABBY	FERNANDA	PRADO	GAONA	1	3							A					A					A					A				4		
17	RC	1065927643	LUCAS	ELIAS	MORALES	GIL	1	4							A					A					A					A				4		
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	68		

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

Wendy Moreno 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	29/5/2018
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: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (DORIS DEL CARMEN CORONEL BONILLA CC 49653571

Código CUENTAME UDS: 2001100125127 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SUEÑOS DE AMOR-UA 2

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

Hoja 2 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: 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					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	1065889140	KARINA	MARCELA	AREVALO	RODRIGUEZ	31	10																											0
02	RC	1065928950	ALLISON	MARIANA	BARRERO	BAYONA	0	2								A					A					A					A			4		
03	RC	1065928777	MARIA	JOSE	SALDAÑA	CONTRERAS	0	4								A					A					A					A			4		
04	RC	1065928646	JUAN	DAVID	ORTIZ	BAYONA	0	5								A					A					A					A			4		
05	PPT	7762384	SEBASTIAN	HELI	CAMARILLO	CAMPO	0	8								A					A					A					A			4		
06	RC	1065928239	CARLOS	ADRIAN	MANOSALVA	SERRANO	0	9								A					A					A					A			4		D
07	RC	1065927746	SAMUEL		DUARTE	NAVARRO	1	1								A					A					A					A			4		
08	RC	1065927223	FABIAN	JESUS	MORALES	GOMEZ	1	6								A					A					A					A			4		
09	RC	1065926068	ANA	LUCIA	SALAMANCA	GALVIS	2	2								A					A					A					A			4		
10	RC	1065926771	AXEL	EDUARDO	CASTELLANOS	GONZALEZ	1	9								A					A					A					A			4		
11	RC	1244779669	DALIANAH		HERNANDEZ	GOMEZ	1	6								A					A					A					A			4		
12	RC	1065926524	ELIONESTIVEN		PEÑA	HERNANDEZ	1	10								A					A					A					A			H		
13	RC	1065926750	JUAN	ELIAS	HERRERA	MELO	1	9								A					A					A					A			4		
14	RC	1065926333	MARIA	CAMILA	GONZALEZ	LOPEZ	2	0								A					A					A					A			4		
15	RC	1167213354	MARIA	CELESTE	OJEDA	NIZ	2	0								A					A					A					A			4		
16	RC	1167213252	RENE		BLANCO	AREVALO	2	3								A					A					A					A			4		
17	RC	1167213584	ZEINETH	STEPHANIA	MACHADO	ROJAS	1	7								A					A					A					A			4		
18	RC	1167214660	Gabriela		Pedroza	Arevalo		1								I					I					I					I				4	
19																																				
20																																				

TOTAL 64 4

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Wendis Moreno 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: SEPTIEMBRE 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 DORIS 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

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1065912158	LUZ	ANGELICA	CARDENAS	OTALVAREZ	25	10									A					A					I					I			2	2	
02	RC	1065929040	GAEL	JARED	SANJUAN	LOPEZ	0	1									I					I					I					I			0	4	
03	CC	1065890792	CARMEN	LORENA	BAUTISTA	MIRANDA	31	8									A					A					A					A			4		
04	RC	1167214321	KEVIN	FABIAN	CARO	RIVILLA	0	4									A					A					A					A			4		
05	RC	1167214293	LUCIANA		VEGA	CASTRO	0	4									A					A					A					A			4		
06	RC	1065928589	ISAAC		ROJAS	CEBALLOS	0	5									A					A					A					A			4		
07	RC	1097152121	SAMANTHA		OLIVAR	COVILLA	0	8									A					A					A					A			4		
08	RC	1065927712	MATEO		CLAVIJO	CARDENAS	1	0									A					A					A					A			4		
09	RC	1097151079	DANIEL	SANTIAGO	CAMARGO	LOZANO	1	0									A					A					A					A			4		
10	RC	1065927554	JUAN	ROMAN	PINEDO	CRIADO	1	1									A					A					A					A			4		
11	RC	1066100147	EVANS	DAVID	DIAZ	SANTANA	2	2									A					A					A					A			4		
12	RC	1065925875	ISAAC		URIBE	SUAREZ	2	3									A					A					A					A			4		
13	RC	1065926136	LUIS	ANGEL	BARBOSA	MELENDEZ	2	1									A					A					A					A			4		
14	RC	1065926161	LIAM	VICENTE	CARO	RIVILLA	2	1									A					A					A					A			4		
15	RC	1034930580	JUAN	MARTIN	GAMARRA	SURMAY	1	7									A					A					A					A			4		
16	RC	1222255142	MARIAANGEL		SANCHEZ	MARTINEZ	1	6									A					A					A					A			4		
17	RC	1181464487	SALOME	SOFIA	NOYA	PARRA	1	8									A					A					A					A			4		
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	62	6	

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

Wendy Moreno 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 IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

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

MES: SEPTIEMBRE 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

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	1006454762	BRIYITH	ADRIANA	CORDOBA	MARTINEZ	21	6							A					A					A					A				4		
02	RC	1065929012	AILYN	ALAIA	NORIEGA	PORTILLO	0	2							I					I					I					I					4	
03	RC	1167214488	CHRISTOPHER	AARON	AMARA	TRILLOS	0	3							A					A					A					A				4		
04	RC	1065928938	EIMY	GISETH	LEON	CACERES	0	2							A					A					A					A				4		
05	RC	1065929042	DEIDER	LEANDRO	CARDOZA	VILLAFAÑE	0	1							I					I					I					I					4	
06	RC	1065928779	LIAM	DAVID	BAUTISTA	OLIVEROS	0	4							A					A					A					A				4		
07	RC	1065928638	ANGEL	SANTIAGO	ESCOBAR	MORALES	0	5							A					A					A					A				4		
08	RC	1065928964	MARIA	CELESTE	FRANCO	MONSALVE	0	2							A					A					A					A				4		
09	RC	1065928814	ESTHER	YIRETH	MENA	CARRILLO	0	3							A					A					A					A				4		
10	RC	1167214158	CRISTIAN	ANDRES	ARIAS	CARRASCAL	0	7							A					A					A					A				4		
11	RC	1065928091	AXEL	GABRIEL	LEIVA	ESTRADA	0	10							A					A					A					A				4		
12	RC	1065928110	SHAIRA	VALENTINA	SILVA	RANGEL	0	10							A					A					A					A				4		
13	RC	1065927564	EMMA	SAMARA	OCHOA	CAMACHO	1	2							A					A					A					A				4		
14	RC	1096260761	DAYLING	SARAY	SANABRIA	HERNANDEZ	1	1							A					A					A					A				4		
15	RC	1065927869	FABIAN	EMILIO	ARENGAS	ARMESTO	1	1							A					A					A					A				4		
16	RC	1167214090	ANJEL	JOSE	CARABALLO	VILLEGAS	0	9							A					A					A					A				4		
17	RC	1065926587	MARIA	PAULA	FRANCO	MONSALVE	1	10							A					A					A					A				4		
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	60	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) TA

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
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	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: SEPTIEMBRE 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 -UA2

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																								TOTAL MENS.		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	 SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA 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	1167214261	NOAH	ANTONELLA	SARRIA	ROJAS	0	6			A					A					A					A					A			4		
02	RC	1065927841	ALAN	JOSE	GOMEZ	MENDOZA	1	1			A					A					A					A					A			4		
03	RC	1065928557	MARIA	CELESTE	ARROYO	MORENO	0	6			A					A					A					A					A			4		
04	RC	1167213836	ANDRES	FELIPE	ESCOBAR	SALDAÑA	1	2			A					A					A					A					A			4		
05	RC	1167213908	CATALEYA		RINCON	BONETT	1	1			A					A					A					A					A			4		
06	RC	1241590726	EDDIEL	JOSUE	BAUTISTA	ESPARZA	1	3			I																								1	V
07	RC	1065927327	MARIA	VICTORIA	PIZARRO	URIBE	1	5			A					A					A					A					A			4		
08	RC	1065926767	CAMILO	ANTONIO	BALLESTEROS	AGUILAR	1	8			A					A					A					A					A			4		
09	RC	1065926680	ADHARA	ISABELL	TRIGOS	BARRERO	1	9			A					A					A					A					A			4		
10	RC	1065926637	IAN	MATHIAS	ROPERO	PEREZ	1	8			A					A					A					A					A			4		
11	RC	1065926585	EMMANUEL		QUINTERO	SANCHEZ	1	9			A					A					A					A					A			4		
12	RC	1167213468	KEIDY	SOFIA	LEON	MIRANDA	1	9			A					A					A					A					A			4		
13	RC	1065926419	ADAN	EMILIO	QUINTANA	MENA	1	9			A					A					A					A					A			4		V
14	CC	1007324942	ROSA	ANGELICA	ACONCHA	PACHECO	29	1			A					A					A					A					A			4		
15	RC	1065926241	LUCIANA		CHINCHILLA	VENECIA	2	0			A					A					A					A					A			4		
16	RC	1065924735	JAZIEL	JEREMIAS	CARRASQUEL	SALAZAR	3	1			A					A					A					A					A			4		
17	RC	1065927884	JOSE	ECSEQUIEL	CARDENAS	CARDENAS	1	0			A					A					A					I					A			3	1	V
18	SD	26553335	MALYOLI	DEL CARMEN	GANALES	NICIARTE	26	4								A					A					A								3		
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	66	2	

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

COORDINADOR(A) TA

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 CONSTRUYEN

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA Hoja 3 de 3

Nombre Agente Educa LINA MARCELA MANTILLA NAVARRO CC 1003087238

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

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

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	1064836555	MELISSA	LINEY	SANCHEZ	GUERRERO	19	8									I					I					I				I		4	
02	PPT	7735014	MARIEUDYS	CHIQUINQUIRA	TOMASSI	GAMARRA	0	9									A					A					A				A		4	
03	RC	1092033487	YEIRA	YULITZA	SANCHEZ	VERA	0	9									A					A					A				A		4	
04	RC	1092033485	YAIRA	YULITZA	SANCHEZ	VERA	0	9									A					A					A				A		4	
05	RC	1065926632	LUIS	ADRIAN	VELEZ	CUADROS	1	10									A					A					A				A		4	
06	RC	1065925680	SANTIAGO		URIBE	SANCHEZ	2	5									A					A					A				A		4	
07	PPT	7734990	THIAGO	GAEL	TOMASSI	GAMARRA	2	1									A					A					A				A		4	
08	RC	1065925333	DANNA	VALENTINA	SANCHEZ	BUSTOS	2	8									A					A					A				A		4	
09	RC	1065926272	KEILIN	GABRIELA	MENA	OVALLOS	1	11									A					A					A				A		4	
10	RC	1065926566	MAXIMILIANO		APONTE	SUAREZ	1	9									A					A					A				A		4	
11	RC	1050847216	MARIA	PAULA	RODRIGUEZ	PEREZ	2	4									A					A					A				A		4	
12	RC	1065926183	ZOE	MAHIA	HERNANDEZ	NAVARRO	1	11									A					A					A				A		4	
13	RC	1065925795	MARIA	PAULA	MEJIA	SANCHEZ	2	4									A					A					A				A		4	
14	RC	1065925188	ARINSON	ANTONIO	AVENDAÑO	HERNANDEZ	2	7									A					A					A				A		4	
15	RC	1065928339	ARANTZA		VARGAS	VALBUENA	0	9									A					A					A				A		4	
16	RC	1065925555	JAYLIN	SALOME	ZOLANO	CARRASCAL	2	5									A					A					A				A		4	
17	RC	1167213539	LIAM	ANDRES	ZOLANO	FLOREZ	1	6									A					A					A				A		4	V
18																	A					A					A				A		4	
19																																		
20																																		

TOTAL 24 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

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 CONSTRUYENDO T

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

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 Atención CORAZON ALEGRE -UA1

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

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL 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	1096545576	ZURY	NATHALIA	TORRES	PIMIENTO	0	2							A					A					A					A				4		
02	RC	1065928324	MARIA	CELESTE	VILLEGAS	MORA	0	8							A					A					A					A				4		
03	RC	1048336727	DAILYN	MERCEDES	WALDO	RUIZ	0	8							A					A					A					A				4		
04	RC	1065928343	JUAN	DAVID	GUEVARA	GONZALEZ	0	8							A					A					A					A				4		
05	RC	1065927940	RANDY	SEGUNDO	PIRELA	GIL	1	0							A					A					A					A				4		
06	RC	1065927739	ALEX	ESNEIDER	PEREZ	DUARTE	1	1							A					A					A					A				4		
07	RC	1065927767	YILMAR	ANDRES	QUINTERO	JACOME	1	1							A					A					A					A				4		
08	RC	1167213877	IAN	GAEL	LOPEZ	BALLESTEROS	1	1							A					A					A					A				4		
09	RC	1065927705	LISA	YULEINI	QUIÑONEZ	VERA	1	2							A					A					A					A				4		
10	RC	1099751099	MATEO		ARMESTO	HERNANDEZ	1	2							A					A					A					A				4		
11	RC	1065927585	LUCAS	DANIEL	CASTILLA	GONZALEZ	1	2							A					A					A					A				4		
12	RC	1065927522	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	JULIO	1	3							A					A					A					A				4		
13	RC	1167213465	OLMAR	ANDRES	RODRIGUEZ	JACOME	1	10							A					A					A					A				4		
14	RC	1065926344	GERONIMO	SNEIDER	SERNA	RUIZ	2	1							A					A					A					A				4		
15	RC	1065925435	JUAN	EVELIO	DUARTE	RAMOS	2	7							A					A					A					A				4		
16	RC	1065925403	RAFAEL	JESUS	FORERO	DUARTE	2	8							A					A					A					A				4		
17	RC	1065924895	MATIAS		GONZALEZ	TOLOZA	2	10							A																		1	S	
18	RC	1065924843	LUCIANA		VILLAREAL	CHINCHILLA	3	0							A					A					A					A				4		
19	RC	1065923670	ANA	LUCIA	AGUDELO	CARDENAS	3	7							A					A					A					A				4		
20	CC	1121965912	NATALIA	LICETH	GONZALEZ	SANCHEZ	24	0												A					A					A				3		
																																	TOTAL	76		

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

COORDINADOR(A) EA

Leydy M. Rincón

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... please 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 TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN | Hoja 2 de 3

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

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

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

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

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	PPT	6267144	ANILEXY	ALEJANDRA	TALAIGUA	MEDINA	16	4								A					A					A					A			4		
02	TI	1065875379	DANNA	VALENTINA	QUINTERO	COBOS	17	0								A					A					A					A			4		
03	RC	1167214512	BELLA	ANALETH	GALVIZ	ESCOBAR	0	2								A					A					A					A			4		
04	RC	1065928674	YELSID	JOSUE	QUIÑONEZ	VERA	0	5								A					A					A					A			4		
05	RC	1065928530	BRIANA	SOFIA	GAVIDIA	PEÑA	0	7								A					A					A					A			4		
06	RC	1065928398	AILYN		VEGA	PABON	0	8								A					A					A					A			4		
07	RC	1065928412	BALLOLETH	SOFIA	BAYONA	ESCOBAR	0	8								A					I					A					A			3	1	
08	RC	1065928173	LIAM	SEBASTIAN	JAIMES	MUÑOZ	10	0								A					A					A					A			4		
09	RC	1065927203	LIAM	DAVID	ESCOBAR	PINZON	1	5								A					A					A					A			4		
10	RC	1065927071	YAN	XUED	MEDINA	JACOME	1	7								A					A					A					A			4		
11	RC	1181464256	MELODY	SALOME	ARIAS	CARDENAS	2	1								A					A					A					A			4		
12	RC	1167213271	ALLISON	LUCIA	MENDOZA	QUINTERO	2	2								A					A					A					A			4		
13	RC	1167213276	MARIA	CAMILA	GAVIDIA	PEÑA	2	2								A					A					A					A			4		
14	RC	1216982945	ROSA	MARIA	QUIÑONEZ	VERA	2	3								A					A					A					A			4		
15	RC	1065925781	ERICK	ALEJANDRO	CASTAÑEDA	MUÑOZ	2	5								A					A					A					A			4		
16	RC	1118885671	DANIELA	DEL VALLE	VEGA	NORIEGA	2	9								A					A					A					A			4		
17	RC	1065925190	MIGUEL	ANGEL	JAIMES	MUÑOZ	2	9								A					A					A					A			4		
18	RC	1065923890	YAMILETH	VIRGINIA	GAVIDIA	PEÑA	3	7								A					A					A					A			4		
19																																			
20																																			
																																TOTAL	71	1	

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

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: SEPTIEMBRE — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa LEYDY MARIANA RINCÓN — CC 1065867154

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2001100125088 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció CORAZON ALEGRE-UA3

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

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	49673025	TORCOROMA		VILLEGAS	FUENTES	38	4									A					A					I					I		2	2	
02	CC	1003248141	LAURA	VANESSA	PELAEZ	HERNANDEZ	21	10									A					A					A					A		4		
03	PPT	6974077	GORGINETH	PAOLA	RODRIGUEZ	MORONTA	20	9									A					A					A					A		4		
04	RC	1167214628	ROMAN	ANDRES	ROJAS	RANGEL	0	1									I					I					I					I			4	
05	CC	1065929001	HELLEN	SHARLOTTE	SANCHEZ	AREVALO	0	2									I					A					A					A		3	1	
06	RC	1065928604	EILYS	NAYLETH	TEHERAN	AMARIS	0	5									A					A					A					A		4		
07	RC	1065928029	SALOME		TELLEZ	CONDE	1	0									A					A					A					A		4		
08	RC	1065927547	AHYLIN	CELESTE	GIL	GIRALDO	1	2									A					A					A					A		4		
09	RC	1065927122	LUISA	FERNANDA	DOMINGUEZ	BARBOSA	1	6									A					A					A					A		4		
10	RC	1167213680	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	MARQUEZ	1	6									A					A					A					A		4		
11	RC	1065926805	EMMANUEL	ANDRES	GOMEZ	CARREÑO	1	8									A					A					A					A		4		
12	RC	1042865638	ZOE	ADRIANA	CARDENAS	RODRIGUEZ	1	8									A					A					A					A		4		
13	RC	1062881423	ISAIAS		CONTRERAS	RAMOS	1	9									A																	1		V
14	RC	1065925869	MATHIAS	JOSE	ZARAZA	DURAN	2	4									A					A					A					A		4		
15	RC	1167213568	DAIRA	ALEXANDRA	BECERRA	VARON	1	8														A					A					A		3		
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	49	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Leydy M. Rincón
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO | CC 1062877024

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

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

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	1065926949	ADRIAN	JOSE	OÑATE	GALVIS	1	7							A						A						A					4		
02	RC	1065926293	LIAM	SEBASTIAN	VALDES	CACERES	2	1							A						A						A					4		
03	RC	1167213627	ADRIAN		MERCADO	AFANADOR	1	7							A						A						A					4		
04	RC	1065925966	AMI	LUCIANA	CACERES	DUARTE	2	4							A						A						A					4		
05	RC	1065928337	JULIANA		PEREZ	PERDOMO	0	8							A						A						A					4		
06	RC	1065928245	MATEO	ANDRES	MORALES	PEÑALOZA	0	9							A						A						A					4		V
07	RC	1167214060	PAULA	SALOME	PORTILLO	SERNA	0	9							A						A						A					4		
08	RC	1065927322	LIAN	DAVID	CONTRERAS	PEÑA	1	5							A						A						A					4		
09	RC	1065927375	YESID	MAURICIO	CUESTA	DUARTE	2	1							A						A						A					4		
10	RC	1065926932	ISAAC	DAVID	BARROS	OÑATE	1	8							A						A						A					4		
11	RC	1065924079	VICTORIA	JAIAND	MEDINA	FLOREZ	3	1							A						A						A					4		V
12	RC	1092035030	JUANLUIS		HERRERA	ROPERO	0	4							A						A						A					4		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	48	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

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 T | IDENTIFICACIÓN | Hoja 2 de 3

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

MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023 | Nombre Agente Edi SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO | CC 1062877024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME 2001100125096 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció BEBE CARIÑOSO -UA2

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	1167214351	LIAM	ALEXANDER	BRITO	FERNANDEZ	0	5								A					A					A					A			4		
02	RC	1065927593	YEISY	NICOL	ANGARITA	CAVIEDES	1	3								A					A					A					A			4		
03	RC	1065927567	LUCIANA	MAIRETH	VILLEGAS	CANCINO	1	3								A					A					A					A			4		
04	RC	1167213802	JHOAN	ANDRES	CUETO	SANGREGORIO	1	4								A					A					A					A			4		
05	RC	1065927292	ANTONELLA		CASTRO	DIAZ	1	4								A					A					A					A			4		
06	RC	1065927079	MARIA	CELESTE	COTES	DIAZ	1	7								A					A					A					A			4		
07	RC	1065926447	THIAGO	ALEXANDER	OSPINO	VARGAS	1	11								A					A					A					A			4		
08	RC	1167213395	ALEJANDRO	JOSE	BRITO	FERNANDEZ	1	11								A					A					A					A			4		
09	RC	1065926710	LIAM	MATTEO	ORTIZ	CENTENO	1	9								A					A					A					A			4		
10	RC	1065925432	SUSANA	MARIA	SAMPAYO	RAMIREZ	2	8								A					A					A					A			4		
11	CC	1065901405	ROSNAIRA	MARIA	SANGREGORI(	LIMA	28	10								I					I					I					I				4	0
12	RC	1167214337	NEYMAR	JOSE	SALONES	HERNANDEZ	0	5								A					A					A					A			4		D
13	RC	1065928389	ANDRES	SANTIAGO	ALVAREZ	ARENIZ	0	8								A					A					A					A			4		
14	RC	1065929107	ISABELLA		CORTES	SANTIAGO	0	1								I					I					I					I				4	
15	RC	1167213602	IAN	SEBASTIAN	ZUÑIGA	QUINTERO	1	7								A					A					A					A			4		
16	CC	1082866937	SANDRA	PAOLA	MEZA	PEÑARANDA	19	9								A					A					A					A			4		
17	RC	1065928505	JEILEN	CELESTE	ROPERO	PADILLA	0	7								A					A					A					A			4		
18	RC	1167214552	EIMY	CELESTE	GELVEZ	CHAVEZ	0	2								A					A					A					A			4		
19	RC	1065927119	DARWIN	JOSE	PALLARES	PEREZ	1	6								A					A					A					A			4		
20	CC	1007582456	YURLEINY	ASTRID	GARCIA	AFANADOR	27	6								A					A					A					A			4		
																																	TOTAL	72	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	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

Recibido 20-09-23 11:05 pm

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MO12.PP | 29/05/2018

Versión 5 | Página 1 de 1

PRO

FORMATO R

EGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

STRUYENDO

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

09-2023

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Edu: 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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CO

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRA 2000-

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / US PRIMER NOMBRE	SEGUND	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENS ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065928943	ANDREY	JC	SE	DIAZ	TRIANA	0	2				A					A					A					A					4		
02	RC	1167214011	DANIEL	EL	IAS	JARAMILLO	CARREÑO	0	10				A					A					A					A					4		
03	RC	1065928084	MARIA	CA	MILA	CONTRERAS	GARAY	0	10				A					A					A					A					4		
04	RC	1065928145	EMILIANO			ROMERO	CACERES	0	10				A					A					A					A					4		
05	RC	1065927915	TIHANA	MAI	LETH	GALVAN	CLAVIJO	0	11				A					A					A					A					4		
06	RC	1065927933	KEITLYN	IV	ON	ROCHA	DIAZ	0	11				A					A					A					A					4		
07	RC	1065928223	MAXIMILIANO			RAMIREZ	VILLEGAS	0	9				A					A					A					A					4		
08	RC	1065928022	JUAN	DA	VID	TORRES	SALAZAR	0	11				A					A					A					A					4		
09	RC	1065927463	ALAN	DA	VID	CANONIGO	VILLEGAS	1	3				A					A					A					A					4		
10	RC	1065927490	CRISTIAN	JH	OAM	QUINTERO	PEDRAZA	1	3				A					A					A					A					4		
11	RC	1167213667	YONIS			MENDEZ	VERGARA	1	6				A					A					A					A					4		
12	RC	1065926943	LUIS	SAN	TIAGO	RAMIREZ	CARVAJAL	1	7				A					A					A					A					4		
13	RC	1065926794	DIANA	ELIZA	BETH	RODRIGUEZ	ZUÑIGA	1	9				A					A					A					A					4		
14	RC	1065926364	LUCAS	JES	US	FILOMENO	LUENGO	2	0				A					A					A					A					4		D
15	RC	1065926532	EMILY			SANTANA	SANTIAGO	1	10				A					A					A					A					4		
16	RC	1167213697	LUIS	MA	RIO	GONZALEZ	SIERRA	1	5				A					A					A					A					4		
17	PPT	1263515	NAIRIS	MAID	ELYN	DURAN	VITRIAGO	30	1				A					A					A					A					4		
18	RC	1167214251	ARIANNA	CEL	STE	CHINCHILLA	GOMEZ	0	6				A					A					A					A					4		
19	RC	1065926848	LIAM	JO	SE	MENESES	CACERES	1	8				A					A					A					A					4		
20																																				

TOTAL 76

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

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 T | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 3

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023 | Nombre Agente Educa ANGÉLICA GÓMEZ LOZANO CC 1065914171

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

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: MANZANA L CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS3152490966 - 3155608071

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA TIPO DCC.	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	RC	1065927620	VALERY	SOFIA	ZULETA	MIRANDA	1	2							A					A					A					A				4		
02	RC	1065927488	JHOYNER	STIVEN	GAVIRIA	LEAL	1	3							A					A					A					A				4		
03	RC	1167213685	MARIA	JOSE	MADRIAGA	MOYA	1	6							A					A					A					A				4		V
04	RC	1065927140	MAXXIMILIANO		MARTINEZ	FONTALVO	1	6							A					A					A					A				4		
05	RC	1167213268	DAILYN	SOFIA	MORALES	GUERRERO	2	2							A					A					A					A				4		
06	RC	1167213157	MILAGRO	ANTHONELLA	GARCIA	CARDOZO	2	4							A					A					A					A				4		
07	RC	1167213159	SARAY	VALENTINA	DIAZ	RODRIGUEZ	2	4							A					A					A					A				4		
08	RC	1167213278	ALAM	MATHIAS	CACERES	MANOSALVA	2	2							A					A					A					A				4		
09	RC	1065926484	MAXIMILIANO		SANTIAGO	MORA	1	11							A					A					A					A				4		
10	RC	1065927035	VALENTINA	MAITE	ENCISO	CARRASCAL	1	7							A					A					A					A				4		
11	RC	1065926054	ALISSON	SAMANTHA	NIZ	BAYONA	2	3							A					A					A					A				4		
12	RC	1065926250	LOAN	SAMUEL	ROMERO	CLAVIJO	2	1							A					A					A					A				4		
13	RC	1065926820	THIAGO	JOSE	MANDON	LEON	1	8							A					A					A					I				3	1	
14	RC	1064843986	ANDRES	SANTIAGO	CARDENAS	CASTRO	1	8							A					A					A					A				4		
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 55	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) UEA

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

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educa ANGÉLICA GÓMEZ LOZANO CC 1065914171
Código CUENTAME U 2001100125103 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór DEJANDO HUELLAS -UA 2
Dirección UDS: MANZANA L CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS:3152490966 - 315580807

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	1167214043	NASYA		CARMONA	CHINCHILLA	0	10								A					A					A					A			4		
02	RC	1065928047	ISABELL	SOFIA	PEREZ	CACERES	0	11								A					A					A					A			4		
03	RC	1167213921	MARIANA		GOMEZ	MACHADO	1	0								A					A					A					A			4		
04	RC	1065927169	THIAGO	ALEJANDRO	DORIA	CONTRERAS	1	5								A					A					A					A			4		
05	RC	1065924832	IAN	DAVID	QUINTERO	JACOME	2	11								A					A					A					A			4		
06	RC	1167213568	DAIRA	ALEXANDRA	BECERRA	VARON	1	8								A																		1		D
07	RC	1167213580	JOHAN	OVEL	CAMPO	GALVAN	1	7								A					A					A					A			4		
08	RC	1065926674	EVELYN	STEFANY	MACHUCA	RAMIREZ	1	9								A					A					A					A			4		
09	RC	1065926226	MAX	SEBASTIAN	TRILLOS	SARABIA	2	1								A					A					A					A			4		
10	RC	1167213329	IAN	MATEO	DAZA	TORRES	2	1								A					A					A					A			4		
11	RC	1065926477	SAM		MEDINA	MIRANDA	2	1								A					A					A					A			4		
12	RC	1167213273	SHAIRA	SOFIA	LOPEZ	AGUDELO	2	2								A					A					A					A			4		
13	RC	1167213190	ANA	LUCIA	CASTRO	AVENDAÑO	2	3								A					A					A					A			4		
14	RC	1167213165	STIVEN	ANDRES	ANGARITA	RAMIREZ	2	4								A					A					A					A			4		
15	RC	1092551646	SAMUEL	DAVID	DOMINGUEZ	CHINCHILLA	2	7								A					A					A					A			4		
16	RC	1065924263	KILLARY	CRYSTAL	CACERES	URIBE	3	3								A					A					A					A			4		
17	RC	1065925081	DEINER	JOSE	OVALLE	LOPEZ	2	9								A					A					A					A			4		
18	RC	1065928177	Jeizy	Yulieth	Quintero	Correa	0	10													A					A					A			3		
19																																				
20																																				
																																TOTAL	68		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

CCORDINADOR(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 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			

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO T — IDENTIFICACIÓN

NIT: 900267143-6 — NÚMERO DE CONTRA 2000-109-2023 — Regional: CES

MES: SEPTIEMBRE — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educa AN

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME U 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS:

SAR Centro Zonal AGUACHICA — Municipio: AGUACHICA

NGÉLICA GÓMEZ LOZANO — CC 1065914171

0001100125103 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció DEJANDO HUELLAS - UA 3

MANZANA L CASA 29 TIERRA LINDA — Teléfono UDS:3152490966 - 3156080

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / US: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / US: SEGUNDO APELLIDO
01	CC	1007571743	ADRIANA		PORTILLO	CACERES
02	CC	1065868115	JENNIFFER	ANDREA	BECERRA	GUALDRON
03	CC	1065908004	YERINES		GUERRERO	SUAREZ
04	CC	49673056	DENIS	TATIANA	CONTRERAS	CAVIEDES
05	CC	1007582603	KARIN	JOHANNA	SOLANO	SANCHEZ
06	RC	1167214448	EMMIE	MARIAM	CAVIEDES	SANCHEZ
07	RC	1167214619	EMMANUEL		LOPEZ	SANTOS
08	RC	1167214175	EMANUEL	DAVID	CAMPOS	MOSQUERA
09	RC	1167214163	ELIAN	MATHEO	MEZA	CORREA
10	RC	1065928340	NAHIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	VILLEGAS
11	RC	1065928165	SARA	LUCIA	URQUIJO	RUIZ
12	RC	1167214044	EDAN	JAHAZIEL	CHINCHILLA	GALAN
13	RC	1167213986	YEIKO	MATIAS	CACHAY	RINCON
14	RC	1065927888	SANTIAGO		RODRIGUEZ	AREVALO
15	RC	1065927753	HELEN	SHARITH	CARRASCAL	CARDILES
16	RC	1065927676	PAULA	ELENA	HERNANDEZ	PAEZ
17	RC	1065926866	NOAH		REY	PERALES
18	RC	1065926017	ALAN	YOSETH	BAYONA	BONET
19	RC	1065926500	ORIANA		CLAVIJO	BUSTOS
20	RC	1167214668	EMMA	ISABEL	ORTIZ	PORTILLO

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

EDAD AÑOS	EDAD MESES	SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENS. ASISTENCIAS	TOTAL MENS. 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			
31	9										I					I												2	0
36	5										A					A					A					A		4		
27	1										A					A					A					A		4		
42	3										A					A					A					A		4		
28	1										A					A					A					A		4		
0	3										A					A					A					A		4		
0	1										A					I					I					A		2	2	
0	7										A					A					A					A		4		
0	7										A					A					A					A		4		
0	8										I					A					A					A		3	1	
0	9										A					A					A					A		4		
0	10										A					A					A					A		4		
0	11										A					A					A					A		4		V
1	0										A					A					A					A		4		
1	1										A					A					A					A		4		
1	2										A					A					A					A		4		
1	8										A					A					A					A		4		
2	3										A					A					A					A		4		
1	11										A					A					A					A		4		
0	1																				I					I			2	
																											TOTAL	69	7	

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:	5

COORDINADOR(A) ÁREA

Angélica Gómez L.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educa LISNELLY ORTEGA PATIÑO CC 49665212

Código CUENTAME U 2001100125099 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenciór SEMILLAS DE AMOR -UA 1

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

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	1167214059	ABIGAIL		OSPINO	GONZALEZ	0	9						I					A						A								3	1	
02	RC	1065927941	ANTONELLA		ORTEGA	PEINADO	1	0						A					A						A								4		
03	RC	1065928556	ALAN	JOSUE	BACCA	ORTEGA	0	6						A					I						A								3	1	
04	RC	1065927519	ASHLEY		PEREZ	QUINTERO	1	3						A					A						A								4		
05	RC	1065928692	ASHLY	LUCIA	MARTINEZ	RAMIREZ	0	5						A					A						A								4		
06	RC	1167213460	AVRIL	SAMANTHA	TRILLOS	SANTIAGO	1	10						A					A						A								4		
07	CC	1065903200	CAROLINA		BAYONA	CACERES	28	7						A																			1		0
08	RC	1065927456	EMANUEL	JOSE	ZAMBRANO	BACCA	1	4						A					A						A								4		
09	RC	1065927665	EMMA	JULIETH	CACERES	PINZON	1	2						A					A						A								4		
10	RC	1065926079	EDWIN	ARLEY	JAIMES	QUINTERO	2	3						A					A						A								4		
11	RC	1065927664	HAMILTON		CACERES	PINZON	1	2						A					A						A								4		
12	RC	1167213422	IAN	ALEJANDRO	CUADROS	PEREZ	1	11						A					A						A								4		
13	RC	1167214112	KARLA		JAIME	NIETO	0	9						A					A						A								4		
14	RC	1167214165	MAIK	DAVID	BADILLO	BAYONA	0	7						A					A						A								4		
15	RC	1065927603	MARIA	CELESTE	CRUZ	PAVA	1	2						A					A						A								4		
16	RC	1239092158	MATTHEW		RODRIGUEZ	CACERES	1	9						A					A						A								4		
17	RC	1065924882	MELANY		PALENCIA	PAVA	2	11						A					A						A								4		
18	RC	1167214415	MELQUISEDEC		MONSALVE	BACCA	0	4						A					A						A								4		
19	RC	1167213431	TIFFANY		BUSTAMANTE	GUTIERREZ	1	10						A					A						A								4		
20	NV	23099710643959	ADHARA		RIOS	BAYONA	0	1											I						I									3	
																																TOTAL	71	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

Lisnelly Ortega Patiño
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