BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	1/06/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023
MES: **MAYO** AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: _____ Santa Marta
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29-26 NUEVA MANSION Teléfono UDS: 3017782753

Hoja ____ de 1 DE 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	57294925	SUSAN	MILENA	BARON	RIATIGA	39	11					A		A				A				A									A	4	0	
02	CC	1082837668	BEXI	LILIANA	PEÑA	CAMARGO	20	4					A		A				A				A									A	4	0	
03	RC	1084073596	DIEGO	DAVID	PACHECO	RIOS	0	1					A		A				A				A									A	4	0	
04	TI	1082912217	SIHARA	GISELL	ROSALES	SALAS	15	6					A		A				A				A									A	4	0	
05	TI	1082879083	YESENIA	MARGARITA	BARRIOS	ALCAZAR	16	10					A		A				A				A									A	4	0	
06	TI	1082923035	YIRETH	MICHEL	RANGEL	HERNANDEZ	17	4					A		A				A				A									A	4	0	
07	CC	1122816112	DIANA	PAOLA	SOTO	BONILLA	30	0					A		A				A				A									A	4	0	
08	CC	1221980378	ANDREA	CAROLINA	PALACIO	VASQUEZ	22	4					A		A				A				A									A	4	0	
09	RC	1083065794	YUSSIEL	JOHANA	DIAZ	NUÑEZ	0	4					A		A				A				A									A	4	0	
10	RC	1205974328	JUAN	JOSE	STEVAN	ESCORCIA	0	7					A		A				A				A									A	4	0	
11	RC	1084476608	GABRIEL	JESUS	TORRES	SALAZAR	0	4					A		A				A				A									A	4	0	
12	RC	1084475763	ALVARO	JOSE	CASTRO	GALLARGO	0	9					A		A				A				A									A	4	0	
13	RC	1083064708	THIAGO	DAEL	DIAZ	TORRES	0	7					A		A				A				A									A	4	0	
14	RC	1084475839	ANGEL	RUDEUS	AGUDELO	CEBALLOS	0	8					A		A				A				A									A	4	0	
15	RC	1248368536	EMMA	LUCIA	CABALLERO	GOMEZ	0	8					A		A				A				A									A	4	0	
16	RC	1083065520	SARA	VALENTINA	CAMELO	SUAREZ	0	6					A		A				A				A									A	4	0	
17	RC	1083064764	LIHAM	DAVID	TONCEL	VALERO	0	7					A		A				A				A									A	4	0	
																																TOTAL	68	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	7

Ana Rueda
COORDINADOR(A) EA

Rita Eleana Coronado O.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023
MES MAYO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: _____ Santa Marta
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29 - 26 NUEVA MANSION Teléfono UDS: 3017782753

Hoja _ 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1235545595	ELENA	SOFIA	BADILLO	CHARRIS	0	10			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1084072753	NAHI	PAOLA	RIVERA	OSPINO	0	10			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1083062898	WILIAN	DE JESUS	GUERRA	NUÑEZ	1	1			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1084072549	ALIANA	LUCIA	FERNANDEZ	MANCILLA	1	0			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1084072649	PAULINA		OLIVERA	HERNANDEZ	0	11			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1084072707	JUAN	DIEGO	LOPEZ	MUTIS	0	11			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1065249820	THALIANA		GARCIA	APARICIO	1	3			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1084 474555	LEA	SOFIA	CAMACHO	DE LA HOZ	1	3			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1084474968	IAN	GABRIEL	JIMENEZ	ARIAS	1	4			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1012475682	AXEL	DE JESUS	CANTILLO	CACERES	1	1			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1248368329	MATHIAS	ANDREIS	ROMERO	BARRANCO	1	1			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1083064324	EMMANUEL	DAVID	DE LA HOZ	LIÑAN	0	11			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1084474530	JONAS	JOSE	MELO	GARCIA	1	3			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1014317170	ADRIAN	DAVID	CARVAJAL	MONTOYA	1	1			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1084474990	MARTIN	DAVID	TORRES	JIMENEZ	1	2			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1084475381	OLIVER	ANDRES	RIZZO	PADILLA	0	11			A					A					A					A							4	0	
																																	TOTAL	64	0	

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

Ana Puerta
COORDINADOR(A) EA

Rita Coronado O.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	1/06/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO:47001282023
MES: **MAYO** AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: _____ Santa Marta
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 47 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29-26 Teléfono UDS: 3017782753

Hoja _ 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1235545700	ZOE	SOFIA	DIAZ	VELASQUEZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
02	RC	1083061214	NIKOL	ISABEL	PIRELA	ALVAREZ	1	10				A					A					A					A					4	0	
03	RC	1084609477	LUIS	JOSE	RODRIGUEZ	VARGAS	1	10				A					A					A					A					4	0	
04	RC	1084473104	JOSE	DAVID	PLATA	PEREZ	1	10				A					A					A					A					4	0	
05	RC	1084474114	MAXIMILIANO		CAMARGO	ARRIETA	1	5				A					A					A					A					4	0	
06	RC	1083060345	ROUSSELINE	NAHOMY	ALVARES	BUELVAS	1	11				A					A					A					A					4	0	
07	RC	1083060558	SELENY		CASTILLO	JIMENEZ	1	9				A					A					A					A					4	0	
08	RC	1084071221	EIMY	SARIT	BARRIOS	ALCAZR	1	10				A					A					A					A					4	0	
09	RC	1084474223	CARLOS	MANUEL	PEREZ	GONZALEZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1235544239	DALIANA	ISABEL	LORA	HERNANDEZ	1	10				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1084473053	GAEL	DAVID	TORRES	MEDINA	1	10				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1084474625	LISNAY	SHARLOCTH	RADA	JIMENEZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1084474013	DANNIA	ELENA	QUINTERO	BARON	1	6				A					A					A					A					4	0	
14	RC	1248368062	DARA	LIZ	BARROS	RAMIREZ	1	5				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1062991688	JOSE	GREGORIO	ARZUAGA	GUZMAN	1	7				A					A					A					A					4	0	
16	RC	1083061056	HILLARY		TAPIA	SANCHEZ	1	8				A					A					A					A					4	0	
17	RC	1084071744	VALERY	SOPHIA	TRILLO	MARTINEZ	1	5				A					A					A					A					4	0	
																															TOTAL	68	0	

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

Ana Puerta.
COORDINADOR (A)EA

Rita Elena Coronado O
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