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

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO:47001282023
MES: JULIO 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): Merlis Campo CC: 36594527
Código CUENTAME UDS: 4700100133342 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Atencion: TIMAYUI FAMILIAR II
Dirección UDS: Calle 29 N°82-22 NUEVA MANSION Teléfono UDS: 3126012366

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENS		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1084474726	KEVIN	DAVID	SANCHEZ	SALAZAR	1	6				A					A					A					A					4	0	
02	RC	1083061874	AARON	DAVID	LEAL	GOMEZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
03	RC	1084071739	MARTIN	ANDRES	GUTIERREZ	BECERRA	1	8				A					A					A					A					4	0	
04	RC	1084473602	JAIMAR	ELVIRA	VASQUEZ	VEROES	1	9				A					A					A					A					4	0	
05	RC	1084071655	ELYAN	ALEXANDER	SALCEDO	AVILA	1	9				A					A					A					A					4	0	
06	RC	1235544629	MARIANA	CRISTINA	LEON	LINDARTE	1	8				A					A					A					A					4	0	
07	RC	1084609533	SAMUEL	DAVID	BUITRAGO	ZAMBRANO	1	10				A					A					A					A					4	0	
08	RC	1084071500	EMANUEL	JOSUE	VILLEGAS	RAMIREZ	1	10				A					A					A					A					4	0	
09	RC	1083062240	IAN	JOSE	MAFLA	ROSADO	1	5				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1084473585	ZHOEMY		SANCHEZ	PAREDES	1	9				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1084071374	JEYDEN	JULIAN	TORO	MARIN	1	10				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1084071373	KEYDEN	YESID	TORO	MARIN	1	10				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1062407085	ERICK	DAVID	ALVEAR	ESPAÑA	1	9				A					A					A					A					4	0	
14	RC	1084072299	ALANNA	SOFIA	MANTILLA	FIGUEROA	1	4				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1248368330	JOSE	DAVID	PALOMINO	DE LA HOZ	1	3				A					A					A					A					4	0	
16	RC	1120246746	HANNA	LUCIA	ROMERO	MARQUEZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
17	RC	1042275889	AILEAH	SOFIA	ROBLES	NARVAEZ	1	6				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 Pineda
COORDINADOR(A) EA

Merlis Campo
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	Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena
Nombre Agente Educativo (o): Merlis Campo
Código CUENTAME UDS: 4700100133342
Dirección UDS: Calle 29 N°82-22 NUEVA MANSION

Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: Santa Marta
CC: 36594527
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Atencion: TIMAYUI FAMILIAR II
Teléfono UDS: 3126012366

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1248368458	ZOE	DARIANA	PEÑA	RIVERA	0	11		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
02	RC	1084072816	DIEGO	ALESSANDRO	LEON	PERTUZ	1	1		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
03	RC	1235545383	GEISY	CAROLINA	CARRILLO	PALMERA	1	1		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
04	RC	1084474919	JUAN	JOSE	NAVARROS	CUADROS	1	3		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
05	RC	1084474862	WESLEY	JOSUE	RAUDALES	NISPERUZA	1	4		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
06	RC	1083064171	CRISTOFER	DAVID	ROJAS	ROJAS	0	10		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
07	RC	1084474742	IAN	DAVID	ARIAS	FLORIAN	1	7		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
08	RC	1084609805	DANNA	GUADALUPE	CARRASCAL	TABARES	0	11		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
09	RC	1084474670	ALAN	DAVID	ALMENAREZ	FLORIAN	1	5		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
10	RC	1248368379	ALANA	SOFIA	MARTINEZ	GONZALEZ	1	6		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
11	RC	1084072963	RAFAEL	DAVID	RODRIGUEZ	MIRANDA	1	0		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
12	RC	1084072294	MARIA	CELESTE	CORDERO	RIOS	1	5		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
13	RC	1084474505	EDGAR	ALEXANDER	RIVERO	DIAZ	1	6		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
14	RC	1084475619	TIANA	SOFIA	LUNA	ALFARO	0	11		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
15	RC	1084474698	HELEN		JARABA	MENESES	1	5		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
16	RC	1084071915	JEISON	DAVID	GARZON	NAVARRO	1	7		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
17	RC	1083061774	MONSERRATH		LAGUNA	TORREGROZA	1	7		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						4	0	
																																TOTAL	60	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 Pineda
COORDINADOR(A) EA

Merlis Campo
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	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: **JULIO** 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): Merlis Campo CC: 36594527
Código CUENTAME UDS: 4700100133342 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Atencion: TIMAYUI FAMILIAR II
Dirección UDS: Calle 29 N°82-22 NUEVA MANSION Teléfono UDS: 3126012366

Hoja 1 de 1

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA .																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1029920141	SANTIAGO		BARRETO	MONTES	0	8					A		A				A					A									4	0	
02	RC	1084073175	MARIA	PAZ	OSORIO	VALDERRAMA	0	8					A		A				A					A									4	0	
03	RC	1084476143	ALAN	FABIAN	CAÑIZARES	ROMERO	0	8					A		A				A					A									4	0	
04	RC	1248368454	BRIANNA	ANTHONELLA	GELVEZ	TORRES	0	10					A		A				A					A									4	0	
05	RC	1083066196	ANDRES	FELIPE	MUÑOZ	ECHAVEZ	0	4					A		A				A					A									4	0	
06	RC	1083065934	EITHAN	DAVID	LIÑAN	GUERRERO	0	6					A		A				A					A									4	0	
07	RC	1083064351	FIORELLA		VILARETE	ODE	0	9					A		A				A					A									4	0	
08	RC	1084476660	ISAIAS	ALBERTO	GARCIA	OJEDA	0	5					A		A				A					A									4	0	
09	RC	1084476741	KAELA		PALLARES	YAVINAPE	0	5					A		A				A					A									4	0	
10	RC	1083066245	ARIAN	DAVID	RODRIGUEZ	MERCADO	0	4					A		A				A					A									4	0	
11	CC	1083067076	EMMANUEL	DE JESUS	MALDONADO	GONZALEZ	0	2					I		A				A					A									3	1	
12	CC	1084477217	THADEO	RAFAEL	MARTINEZ	SALGADO	0	1					I		I				I					I									0	4	
13	CC	1083067277	MATIAS		HINESTROZA	MENDOZA	0	1					I		I				I					I									0	4	
14	CC	1193563514	NUBIA		CONTRERAS	QUINTERO	28	8					A		A				A					A									4	0	
15	CC	5673297	MARIANNETH	RICHELD	AGUILLON	MATHEUS	21	2					A		A				A					A									4	0	
16	CC	1082838050	DAIRA	KARIN	QUINTERO	QUINTERO	38	11					A		A				A					A									4	0	
																															TOTAL	59	9	

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

Ana Poveda
COORDINADOR(A) EA

Merlis Campo
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