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	

Hoja _ 3 de 3

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 SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 4' 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29-26 Teléfono UDS: 3017782753
Municipio: _____ Santa Marta

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065249820	THALIANA		GARCIA	APARICIO	1	4				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084475381	OLIVER	ANDRES	RIZZO	PADILLA	1	0				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1062991688	JOSE	GREGORIO	ARZUAGA	GUZMAN	1	8				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1083061056	HILLARY		TAPIA	SANCHEZ	1	10				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1084474114	MAXIMILIANO		CAMARGO	ARRIETA	1	6				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1084071744	VALERY	SOPHIA	TRILLO	MARTINEZ	1	7				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1248368062	DARA	LIZ	BARROS	RAMIREZ	1	5				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1084071221	EIMY	SARIT	BARRIOS	ALCAZR	1	11				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1084474223	CARLOS	MANUEL	PEREZ	GONZALEZ	1	8				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1084474530	JONAS	JOSE	MELO	GARCIA	1	6				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1084473053	GAEL	DAVID	TORRES	MEDINA	1	11				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1084474625	LISNAY	SHARLOCTH	RADA	JIMENEZ	1	8				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1084 474555	LEA	SOFIA	CAMACHO	DE LA HOZ	1	6				A					A					A					A						4	0	
																																TOTAL	52	0	

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

Ana Pineda
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 8	1/08/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Hoja _ 2 de 3

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): 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	#ASISTENCIAS	#INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																															
01	RC	1235545595	ELENA	SOFIA	BADILLO	CHARRIS	1	0			A					A					A					I									3	1	
02	RC	1084072753	NAHI	PAOLA	RIVERA	OSPINO	1	0			A					A					A					I									3	1	
03	RC	1083062898	WILIAN	DE JESUS	GUERRA	NUÑEZ	1	3			A					A					A					A									4	0	
04	RC	1084072549	ALIANA	LUCIA	FERNANDEZ	MANCILLA	1	2			A					A					A					I									3	1	
05	RC	1084072649	PAULINA		OLIVERA	HERNANDEZ	1	1			A					A					A					I									3	1	
06	RC	1084072707	JUAN	DIEGO	LOPEZ	MUTIS	1	1			A					A					A					A									4	0	
07	RC	1029920138	MARIA	VICTORIA	PERALTA	PEÑA	0	8			A					A					A					A									4	0	
08	RC	1084474968	IAN	GABRIEL	JIMENEZ	ARIAS	1	3			A					A					A					I									3	1	
09	RC	1012475682	AXEL	DE JESUS	CANTILLO	CACERES	1	3			A					A					A					A									4	0	
10	RC	1248368329	MATHIAS	ANDREIS	ROMERO	BARRANCO	1	3			A					A					A					I									3	1	
11	RC	1083064324	EMMANUEL	DAVID	DE LA HOZ	LIÑAN	1	1			A					A					A					A									4	0	
12	RC	1084475763	ALVARO	JOSE	CASTRO	GALLARGO	0	11			A					A					A					I									3	1	
13	RC	1014317170	ADRIAN	DAVID	CARVAJAL	MONTOYA	1	3			A					A					A					A									4	0	
14	RC	1084474990	MARTIN	DAVID	TORRES	JIMENEZ	1	3			A					A					A					I									3	1	
15	RC	1083064708	THIAGO	DAEL	DIAZ	TORRES	0	10			A					A					A					I									3	1	
16	RC	1084475839	ANGEL	RUDEUS	AGUDELO	CEBALLOS	0	10			A					A					A					A									4	0	
17	RC	1235545830	SHADDAI	SOFIA	AYALA	LEIVA	0	8			A					A					A					I									3	1	
18	RC	1248368536	EMMA	LUCIA	CABALLERO	GOMEZ	0	10			A					A					A					I									3	1	
																																		TOTAL	61	11	

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

Ana Pineda
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Prof técnico de seguimiento a la ejecución, cobertura 7 de 18 beneficiarios asignados el G.A 26/07/2023

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	1/06/2018
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1083067250	ANA	MILENA	LUBO	BARON	0	1					I		I					A					A									2	2	
02	RC	1084477058	DIEGO	JOSE	RINCON	PEÑA	0	2					A		A					A					A									4	0	
03	RC	1084073596	DIEGO	DAVID	PACHECO	RIOS	0	3					A		A					A					A									4	0	
04	TI	1082912217	SIHARA	GISELL	ROSALES	SALAS	15	9					A		A					I					I									2	2	
05	RC	1084073657	ARLET	LEONOR	BARRIOS	ALCAZAR	0	3					A		A					A					A									4	0	
06	TI	1082923035	YIRETH	MICHEL	RANGEL	HERNANDEZ	17	6					A		A					A					A									4	0	
07	CC	1122816112	DIANA	PAOLA	SOTO	BONILLA	30	2					A		A					I					I									2	2	
08	CC	1221980378	ANDREA	CAROLINA	PALACIO	VASQUEZ	22	6					A		A					A					A									4	0	
09	CC	57464530	LEDIS	ROSA	ORTIZ	AMAYA	39	11					A		A					A					A									4	0	
10	CC	1235540343	ESTEFANY	LORENA	ATENCIO	GRANADOS	23	11					A		A					A					A									4	0	
11	RC	1084476608	GABRIEL	JESUS	TORRES	SALAZAR	0	6					A		A					A					A									4	0	
12	RC	1084476104	MATIAS	ALEJANDRO	MARIN	RODRIGUEZ	0	8					A		A					A					A									4	0	
13	RC	1205974328	JUAN	JOSE	STEVEZ	ESCORCIA	0	8					A		A					A					A									4	0	
14	RC	1083065794	YUSSIEL	JOHANA	DIAZ	NUÑEZ	0	6					A		A					A					A									4	0	
15	RC	1084476355	MIA	ADELINE	PARRA	MEZA	0	7					A		A					A					A									4	0	
16	RC	1083065319	JEAN	PAUL	CASTRO	PEREZ	0	6					A		A					A					A									4	0	
17	RC	1084073123	ASHLYH	PAOLA	RAMIREZ	TORRES	0	8					A		A					A					A									4	0	
18	RC	1084476412	CARLA	SOFIA	RAMIREZ	LOPEZ	0	6					A		A					A					A									4	0	
19	RC	1083064764	LIHAM	DAVID	TONCEL	VALERO	0	8					A		A					A					A									4	0	

TOTAL 206

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	6

Ana Rueda
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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012