	PROCESO **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**	**F6.MO12.PP** **Versión 5**	**29/05/2018** **Página 1 de 1**
BIENESTAR FAMILIAR		**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: DIMF

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTAMARTA 1 Municipio: SANTAMARTA
Nombre Agente Educativo (a): ELBA CANTILLO CC 36563495
Código CUENTAME UDS: 4700100135098 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MONTEREY
Dirección UDS: CALLE 34# 70-66 Teléfono UDS: 3004695533

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENS: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.084.475.789	ANDRES	FELIPE	MOLINA	LOPEZ	1	0					A		A					A					A									4	0	
02	RC	1.084.475.895	DYLAN	SALVADOR	SUBERO	MEDINA	1	0					A		A					A					A									4	0	
03	RC	1.248.368.652	ALANA	SOFIA	DE LA CRUZ	PEREZ	0	6					A		A					A					A									4	0	
04	RC	1.084.476.545	ASHLEY		CHIQUILLO	ALVAREZ	0	5					A		A					A					A									4	0	
05	CC	1.083.029.410	ESTEFANY	DESARETH	CANSARIO	CARO	26	2					A		A					A					A									4	0	
06	RC	1.084.477.047	MARIA	JOSE	GONGORA	MENDOZA	0	1					I		I					I					A									1	3	
07	CC	1.082.898.344	DIANA	MARIA	MENDOZA	VARELA	32	11					A		A					A					A									4	0	
08	CC	1.082.832.479	MARIANA	YULIETH	REBOLLEDO	FONTALVO	19	7					A		A					A					A									4	0	
09	CC	1.082.959.330	OLGA	ROSA	MENDOZA	VARELA	29	4					A		A					A					A									4	0	
10	CC	1.148.705.499	DIANA	PAOLA	GARCIA	CRUZ	29	1					A		A					A					A									4	0	
11	RC	1.084.473.143	JORGE	LUIS	GARCIA	CRUZ	1	3					A		A					A					A									4	0	
12	RC	1.084.609.361	RICHARD	DE JESUS	GONZALEZ	MENDOZA	1	5					A		A					A					A									4	0	
13	RC	1.083.066.396	CRISTIAN	ISAAC	CHIRINOS	BARRAGAN	0	3					A		A					A					A									4	0	
14	RC	1084475345	IAN	DARIO	CASTRILLO	BERMEO	1	0					A		A					A					A									4	0	
15	RC	1084072512	EMMANUEL		AMAYA	ROMERO	1	0					A		A					A					A									4	0	
16	RC	1084071495	MONTSERRAT		MARTINEZ	NARVAEZ	1	3					A		A					A					A									4	0	
17	RC	1084475000	ZOE	MAYTHE	HIGUITA	DE AVILA	1	3					A		A					A					A									4	0	
18	RC	1084474979	KLENYERLIS	NAOMIS	HERNANDEZ	COLINA	1	3					A		A					A					A									4	0	
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	69	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Ana Puerta
COORDINADOR(A) EA

Elba Cantillo C.
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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): ELBA CANTILLO
Código CUENTAME UDS: 4700100135098
Dirección UDS: CALLE 34 # 70-66

Centro Zon SANTAMARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
CC 36563495
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MONTERREY
Teléfono UDS: 3004695533

Hoja ___ de ___

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1084475662	ARLET	VICTORIA	HERNANDEZ	COTES	1	0	A					A					A						A								4	0	
02	RC	1083064099	LYAM	DAVID	PERTUZ	MIELES	1	0	A					A					A						A								4	0	
03	RC	1248368745	STEFANI	MICHELL	LA TORRE	BARRAGAN	1	0	A					A					A						A								4	0	
04	RC	1083063973	YIRETH	SOFIA	GALVIS	ARGOTA	1	0	A					A					A						A								4	0	
05	RC	1084073101	THIAGO	ALEJANDRO	PEREZ	HERNANDEZ	1	0	A					A					A						A								4	0	
06	RC	1084475522	ANDREW	ROTCEH	MACHILLANDA	GONZALEZ	1	0	A					A					A						A								4	0	
07	RC	1084475774	ENMANUEL	ANTONIO	PAZ	URDANETA	1	0	A					A					A						A								4	0	
08	RC	1248368798	JULIAN	ANDRES	ARIAS	SANGUINO	0	3	A					A					A						A								4	0	
09	RC	1083063637	MANUEL	ALEJANDRO	OSORIO	GOMEZ	1	0	A					A					A						A								4	0	
10	RC	1029870409	VALENTINA		HERRERA	RAMIREZ	1	0	A					A					A						A								4	0	
11	RC	1083063293	OSIAS	DAVID	ARCAYA	TALAVERA	1	0	A					A					A						A								4	0	
12	RC	1083062406	FRANKWIL	SANTIAGO	ROMERO	TAPIA	1	1	A					A					A						A								4	0	
13	RC	1083061577	SHAROL	ZARAI	HERNANDEZ	URDANETA	1	5	A					A					A						A								4	0	
14	RC	1083064149	YIRETH	ESTHER	JIMENEZ	PITTER	1	0	A					A					A						A								4	0	
15	RC	1083064936	ZOE	CATALEYA	ARENGAS	ARDILA	1	0	A					A					A						A								4	0	
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 60 0

Verificacion De Cobertura	
TOTAL INASISTENCIAS JUSTIFICADAS	1
TOTAL INASISTENCIAS INJUSTIFICADAS	14
TOTAL DESERCIONES	0

Ana Pertuz
COORDINADOR(A) EA

Elba Cantillo C.
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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700128 2023
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIM

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTAMARTA1 Municipio: SANTAMARTA
Nombre Agente Educativo (a): ELBACANTILLO CC: 36563495
Código CUENTAME UDS: 4700100135098 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MONTEREY
Dirección UDS: CALLE 34# 70-66 Teléfono UDS: 3004695533

Hoja ___ de ___

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.084.474.137	EMANUEL	JESUS	PEREA	LOPEZ	1	3				A				A				A							A						4	0	
02	RC	1.084.473.780	ADRIAN	JESUS	PABON	POLANCO	1	4				A				A				A							A						4	0	
03	RC	1.084.474.856	CELESTE		BELTRAN	RIZO	1	1				A				A				A							A						4	0	
04	RC	1.248.368.065	DALIANIS	LUCIA	LIÑAN	SANTANA	1	2				A				A				A							A						4	0	
05	RC	1.084.474.881	DANIELA	NAURETH	RODRIGUEZ	GUERRERO	1	1				A				A				A							A						4	0	
06	RC	1.083.061.809	LIAM	MIGUEL	BRACHO	GARCIA	1	2				A				A				A							A						4	0	
07	RC	1.083.062.113	KEINER	DAVID	ESCORCIA	FORERO	1	2				A				A				A							A						4	0	
08	RC	1.084.473.608	ERICK	DUVAN	LOZADA	DE LA ROSA	1	4				A				A				A							A						4	0	
09	RC	1.084.474.311	ADHARA	VALENTINA	FERNANDEZ DE CASTRO	PACHECO	1	2				A				A				A							A						4	0	
10	RC	1.235.544.880	ISAAC		TOLOZA	TRIANA	1	4				A				A				A							A						4	0	
11	RC	1.083.061.678	SHAIRA	NICOLE	SARRIA	MIELE	1	4				A				A				A							A						4	0	
12	RC	1.083.064.724	EMANUEL		LOPEZ	FERNANDEZ	1	5				A				A				A							A						4	0	
13	RC	1.083.062.956	HANNAH	SOFIA	MANJARRES	PEÑA	1	0				A				A				A							A						4	0	
14	RC	1.119.415.485	REYYAM	ELI	EPINAYU	RAMIREZ	1	4				A				A				A							A						4	0	
15	RC	1.084.474.465	ZOE	VALENTINA	PORTILLO	PERTUZ	1	2				A				A				A							A						4	0	
16	RC	1.084.474.289	MIGEL	ANGEL	RINCON	DUEÑAS	1	3				A				A				A							A						4	0	
17	RC	1235545066	RAUL	ANDRES	BUENABER	HERNANDEZ	1	3				A				A				A							A						4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	69		

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

Elba Cantillo C.
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