BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Rública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): LIZBETH FABIOLA DIAZ BUENO CC 36719547
Codigo CUENTAME UDS 47100133402 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COLINAS DEL RIO GESTANTES - LACTANTES
Dirección UDS: CALLE 27 F # 72C-05 COLINAS DEL RIO Teléfono UDS: 3157475602 NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES

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																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
									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	CC	1082930551	JOYDETH	JULEYNA	MANJARREZ	LEOTO	33	10					A	A					A					A											4	0	
02	CC	1083031017	MARIA	FERNANDA	GOMEZ	URIBE	25	8					A	A					A					I											3	1	
03	RC	1084073756	SEBASTIAN	DAVID	VESGA	BRAVO	0	1					I	I					I					I											0	4	
04	RC	1248369045	MATHEO	ALEJANDRO	TORRES	CORONADO	0	1					I	I					I					I											0	4	
05	RC	1083066780	GAEL	DANIEL	CARDENAS	WILLIAMS	0	3					A	A					A					A											4	0	
06	RC	1083066932	SAMUEL	ELIAS	VIZCAINO	CASTELLANO	0	3					A	A					A					A											4	0	
07	RC	1083066389	TONNY	JESUS	BARRIOS	CHACIN	0	4					A	A					A					A											4	0	
08	RC	1248368851	SALOME	DARIANA	RUBIO	CARDENAS	0	4					A	A					A					A											4	0	
09	RC	1084476475	MAXIMILIANO		MENDOZA	PALACIO	0	5					A	A					A					I											3	1	
10	RC	1248368723	HEINER		MOGUEA	LOPEZ	0	6					A	A					A					A											4	0	
11	RC	1084476422	KENAY		VERGARA	RUEDA	0	6					A	A					A					I											3	1	
12	RC	1083065593	IAN	ANDRES	AVENDAÑO	MEJIA	0	6					A	A					A					I											3	1	
13	RC	1083065226	ISABEL	CRISTINA	JUNCO	ARIAS	0	7					A	A					A					A											4	0	
14	RC	1084073183	BARIEL	ZYSHEK	OTERO	CHARRIS	0	8					A	A					A					A											4	0	
15	RC	1084073184	MALEMA	SHALYANNA	OTERO	CHARRIS	0	8					A	A					A					A											4	0	
16	RC	1083065260	DANNA	ALEXANDRA	HERRERA	ROMERO	0	8					A	A					A					A											4	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	52	12	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 6 MESES ASISTENTES	6
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Ana Pueta.
COORDINADOR(A) EA

Lizbeth Diaz Bueno.
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 10 asistentes de 16 asignados al grupo de atención.
25/07/23

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	5/29/2018
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 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 (a): LIZBETH FABIOLA DIAZ BUENO CC. 36719547
Codigo CUENTAME UDS 47100133402 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COLINAS DEL RIO NIÑOS Y NIÑAS 1 A 2 AÑOS
Dirección UDS: CALLE 27 F # 72C-05 COLINAS DEL RIO Teléfono UDS: 3157475602 NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1029920126	DAINELLYS	GESMARY	MEDINA	PRIETO	0	8		A	4	0	
02	RC	1235545768	HECTOR	MANUEL	ROMO	LOPEZ	0	9		A	4	0	
03	RC	1084475927	SHAROLL	CELESTE	ALVAREZ	GOMEZ	1	9		A	4	0	
04	RC	1083064903	JEICOL	ENRRIQUE	POLO	GUERRERO	1	10		A	4	0	
05	RC	1235545510	ITZAYANA		SANCHEZ	SAENZ	1	0		A	4	0	
06	RC	1235545587	LUCAS		BELTRAN	BERRIO	1	0		A	4	0	
07	RC	1084072623	DANESSA	SOFIA	SARMIENTO	GRANADOS	1	1		A	4	0	
08	RC	1083063472	ADHARA	ISABELLA	SALAZAR	MORONTA	1	1		A	4	0	
09	RC	1073045435	DARIANA	SARAI	FERRER	GREY	1	1		A	4	0	
10	RC	1083063160	SOFIA	GUADALUPE	MEDINA	GUZMAN	1	1		A	4	0	
11	RC	1083378673	JESUS	DANIEL	VARGAS	ROCHA	1	1		A	4	0	
12	RC	1084475255	VALERY		NIÑO	SANTIAGO	1	2		A	4	0	
13	RC	1083066598	IAN	JOSUE	MARTINEZ	ARGUELLES	1	2		A	4	0	
14	RC	1083062678	ZOE	VICTORIA	NARVAEZ	PATERNINA	1	2		A	4	0	
15	RC	1248368258	LUIS	ANGEL	ESCOTT	ROMERO	1	3		A	4	0	
16	RC	1084475328	JULIANYS	PAOLA	MENDEZ	SANCHEZ	1	3		A	4	0	
17	RC	1084474633	JACOB		PINTO	MAESTRE	1	5		A	4	0	
18													
19													
20													
										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 Pueta
COORDINADOR(A) EA

Lizbeth Diaz B.
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	6/29/2018
		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 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 (a): LIZBETH FABIOLA DIAZ BUENO CC 36719547
Codigo CUENTAME UDS 47100133402 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COLINAS DEL RIO
Dirección UDS: CALLE 27 F # 72C-05 COLINAS DEL RIO Teléfono UDS: 3157475602 NIÑOS Y NIÑAS DE DE 1 A 2 AÑOS

Hoja 3 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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1235545626	ELIANA		TORRES	GIL	0	11				A				A				A				A				A					4	0	
02	RC	1083063319	ALEXANDRA		GIL	GIL	1	1				A				A				A				A				A					4	0	
03	RC	1084072190	LUNA	MARCELA	LARIOS	TABORDA	1	5				A				A				A				A				A					4	0	
04	RC	1235544978	JESUS	DAVID	QUINTERO	QUINTERO	1	6				A				A				A				A				A					4	0	
05	RC	1084071939	MADISSON	YITSSEL	BERMUDEZ	ALTAMAR	1	7				A				A				A				A				A					4	0	
06	RC	1084474001	LUIS	EDUARDO	HERRERA	LOZADA	1	8				A				A				A				A				A					4	0	
07	RC	1083061613	CARLOS	JUNIOR	LEON	ASCANIO	1	8				A				A				A				A				A					4	0	
08	RC	1235545112	EVA	SOFIA	SUAREZ	ARAGON	1	8				A				A				A				A				A					4	0	
09	RC	1178213140	ALEXANDER	JOSE	ANGULO	HERNANDEZ	1	9				A				A				A				A				A					4	0	
10	RC	1083061482	ANGEL	GABRIEL	GARCIA	MEDINA	1	9				A				A				A				A				A					4	0	
11	RC	1084071575	MATEO	YESHIT	URIBE	URIBE	1	9				A				A				A				A				A					4	0	
12	RC	1083060947	DANA	ISABELLA	CADENA	PIRELA	1	10				A				A				A				A				A					4	0	
13	RC	1083060808	CELESTE		CRUZ	AGUDELO	1	10				A				A				A				A				A					4	0	
14	RC	1235544414	ZEYNEP	AYSEL	BUZON	CASTILLO	1	11				A				A				A				A				A					4	0	
15	RC	1084071368	JUAN	ESTEBAN	OCHOA	VARGAS	1	11				A				A				A				A				A					4	0	
16	RC	1084472805	THIAGO	DAVID	ALVAREZ	GOMEZ	2	0				A				A				A				A				A					4	0	
17	RC	1083060123	DAIRIBETH	SOFIA	CADENA	SEGOVIA	2	0				A				A				A				A				A					4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																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 Poveda
COORDINADOR(A) EA

Lizbeth Díaz B.
RESPONSABLE DE GRUPO