BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800128920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA ROMERO CC_1050956875
Código CUENTAME UDS: 130011133872
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Teléfono UDS: 3058150156-3243666579
Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1047520320	NATHALY	SOFIA	TORRES	ZAMBRANDO										A					A					A					A			4	0	
2	RC	1238343571	GEMER	DAVID	JURADO	MUÑOZ										I					A					A					I			2	2	
3	RC	1123639524	LUBMILA	PAOLA	MATOS	CARRILLO										A					A					I					A			2	2	
4	RC	1201274219	ANA	HELYS	MARTINEZ	TABORDA										A					I					A					A			4	0	
5	RC	1238343186	STARLIS	SANTIAGO	MASA	CANTILLO										A					A					A					A			3	1	
6	RC	1049832142	ISAIAS		SALCEDO											A					A					A					A			3	1	
7	RC	1238344835	KILIAN	MATEUS	DIAZ	RIOS										A					A					A					A			4	0	
8	RC	1124086608	DEIVIS	JOSE	SANCHEZ	LARA										A					A					A					A			4	0	
9	RC	1236441753	AROLDO	JOSE	BATISTA	MORENO										A					A					A					A			4	0	
10	RC	1201282149	DAYNLIS	LUCIA	CARDONA	BARBOZA										A					A					A					A			4	0	
11	RC	1048467708	GILMA	MARIA	GUTIERREZ	IRIARTE										A					A					A					A			4	0	
12	RC	1047520321	ANGEL	DAVID	TORRES	ZAMBRANO										A					A					A					A			4	0	
13	RC	1048467953	DILAN	ANDRES	PINEDA	SALGADO										A					I					A					A			2	2	
14	RC	1201285574	YESITH	DAVID	BARBOZA	CANTILLO										A					A					I					A			3	1	
15	RC	1201284565	ENDER	DE JESUS	BELLIDO	HERNANDEZ										A					A					A					A			4	0	
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

TOTAL 48 12

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

COORDINADOR(A) EA

Eliana Romero
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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DAMARIS REYES CC:
Código CUENTAME UDS: 130011133872
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	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	
1	RC	1044021791	EFRAIN	DAVID	UTRIA	TORRES										A					A					A					A				4	0	
2	RC	1051895772	HANNA	LUCIA	DE LA CRUZ	FONTALVO										A					A					I					A				3	1	
3	RC	1238248952	JULIANYS		RAMOS	DEVOZ										A					A					A					A				4	0	
4	RC	1238348982	GAEL	DAVID	MERCADO	ZABALETA										A					I					A					A				3	1	
5	RC	1048473092	LIZ	ARIADNA	CASTELLANO	WILCHE										A					A					I					A				3	1	
6	RC	1049832871	JOEL	ANDRES	BARBOSA	MACHADO										A					A					A					A				4	0	
7	RC	1049832916	TEOFILO	JOSE	MATOS	BATISTA										A					A					A					A				4	0	
8	RC	1051895607	KEYDER	LUIS	VILLALBA	TORRES										A					A					A					A				4	0	
9	RC	1201289705	MATHEO	JOSE	ARAUJO	SUAREZ										A					I					A					A				3	1	
10	RC	1235051987	NOSLIN	ADASA	BUELVAS	CASTELLANO										A					A					I					A				3	1	
11	RC	1235052197	KIAN	JOSE	VILLAR	MERCADO										A					A					A					A				4	0	
12	RC	1201290888	GEYMAR	RAFAEL	JURADO	GARCIA										I					A					A					A				3	1	
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																		TOTAL	426	

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

COORDINADOR(A) EA: Thelma Correa

RESPONSABLE DE GRUPO: Damaris Reyes

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SETIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DAMARIS REYES CC:
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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																														
1	RC	1042595554	LORELEIS	SANDRITH	BARBOZA	CABEZA									A					A					A					A					4	0	
2	RC	1042597116	WELFRAN	JUNIOR	MARQUEZ	GUZMAN									A					A					A					A					4	0	
3	RC	1043340938	ANA	LAURA	MARTELO	SUAREZ									A					A					A					A					4	0	
4	RC	1044020550	ARLING	LUNEI	MORALES	BELLO									A					A					I					A					3	1	
5	RC	1047520506	MESIAS	DAVID	GRAU	DUARTE									A					I					A					A					3	1	
6	RC	1048469619	THALIAS	PAOLA	CORREA	SIMANCA									A					A					A					A					4	0	
7	RC	1048612551	DANI	LUZ	FLOREZ	GUARDO									A					A					A					I					3	1	
8	RC	1049832691	MARIA	ANGEL	JUNCO	PATERNINA									I					A					A					A					3	1	
9	RC	1050979620	DAIRIS	MICHELL	TORRES	DE ARCOS									A					A					A					A					4	0	
10	RC	1051895304	JAZMIN	ELENA	TORRES	VILLAR									I					A					A					A					3	1	
11	RC	1051895330	SEBASTIAN		CANTILLO	GONZALES									A					I					A					A					3	1	
12	RC	1051895352	YULIANIS	SOFIA	PACHECO	MARRIAGA									A					A					A					A					4	0	
13	RC	1051895390	LIAN	DAVID	CASTELLANO	FRANCO									A					A					A					A					4	0	
14	RC	1051895446	YUVIANIS	DAVIANA	PEREZ	DE AVILA									A					A					A					A					4	0	
15	RC	1238347064	ROIVER	MANUEL	SEGUANES	BALLESTA									A					I					A					A					3	1	
16	RC	1238347330	LEIKER	MANUEL	MENDEZ	CABARCAS									I					A					I					A					2	2	
17	RC	1243760782	LEODERI		CHIQUILLO	ARROYO									A					A					A					A					4	0	
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

TOTAL 59 9

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

COORDINADOR(A) EA: Thelma Cotera

RESPONSABLE DE GRUPO: Damaris Reyes

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 0143/2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DAMARIS REYES CC:
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1042596215	MILAN	ALONSO	MENDOZA	IRIARTE											A					A					A					A		9	0	
2	RC	1043340784	OSMARIS	SOFIA	ORTEGA	CANTILLO											I					A					A					A		9	1	
3	RC	1047519404	LUCIANA	CAROLINA	MEDRANO	ALTAMAR											A					A					A					A		9	1	
4	RC		MEISIS		ACOSTA												A					I					A					A		8	1	
5	RC	1051895047	VALERIA	SOFIA	MAZA	SARMIENTO											A					A					A					A		9	0	
6	RC	1051895230	DAIRIS	MARIA	DIAZ	MARTINEZ											A					A					A					A		9	0	
7	RC	1051895292	GABRIELA		SUAREZ	BOHORQUEZ											A					A					A					I		8	1	
8	RC	1142954181	LUCIANA	SOFIA	BENITEZ	MARRIAGA											A					A					A					A		9	0	
9	RC	1142954182	VALENTINA	ISABEL	BENITEZ	MARRIAGA											A					A					A					A		8	1	
10	RC	1143420614	KARLEY	SOFIA	MONTALVO	BARBOZA											A					A					A					A		9	0	
11	RC	1235051444	ORIANYELY	MICHELL	ROBLE	SUAREZ											A					A					A					A		9	0	
12	RC	1238347640	ARIADNA	ISABELL	DE LA CRUZ	MATOS											A					A					A					A		9	0	
13	RC	1247258518	GABRIEL	DAVID	MARTINEZ	MORALES											A					A					A					I		8	1	
14	RC	1043341819	EMILIS		JIMENEZ	HHERNANDEZ											A					A					A					A		9	0	
15	RC	11247258645	EMILYS		SUAREZ	HERNANDEZ											I					A					A					A		8	1	
16	RC	1043340713	THIAGO	ANDRES	ORTEGA	SERRANO											A					A					A					A		9	0	
17	RC	1047520097	EMANUEL		SUARES	BORDON											A					A					A					A		9	0	
18	RC	1142955110	NEYMAR	DAVID	MANRIQUE	ROMERO											A					A					A					A		9	0	
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																	TOTAL	66	6	
25																																				

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

COORDINADOR(A) EA: Thelma Cotera

RESPONSABLE DE GRUPO: Damaris Reyes

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

Powered by CamScanner

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

Hoja _ 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: _____ 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: ____0143202 3_____
MES: _____ SEPTIEMBRE AÑO:____2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR_____ Centro Zonal _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: _____ CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): HANY ROMERO CC_
Código CUENTAME UDS: _____ 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___BUMEI DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: ____BAYUNCA CL6 KR 4A - 60____ Teléfono UDS: _3058150156-3243668579_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
1	RC	1043336380	LUAN	FELIPE	GELIS	MIRANDA										A					A					A					A				4	0	
2	RC	1049832362	JADEILIS	SOFIA	VILLAR	OSPINO										A					A					A					A				4	0	
3	RC	1051844830	GISBELIS	FABIANA	CAMACHO	RAMIREZ										A					A					A					A				4	0	
4	RC	1051894596	DANEYS		PEREZ	BELLO										A					A					I					A				3	1	
5	RC	1109121608	LUCIANA	PAOLA	CASTELLAR	PADILLA										I					A					A					A				3	1	
6	RC	1201274641	LUIS	DANIEL	RESTREPO	MORELOS										A					A					A					I				3	1	
7	RC	1201278946	ELKIN	JAVIER	MIRANDA	MARTINEZ										A					A					A					A				4	0	
8	RC	1233348017	ANYELI	PAOLA	PADILLA	CABRERA										A					I					A					A				3	1	
9	RC	1238344159	KEYDEL	ANGEL	FRANCO	VILLEGAS										A					A					A					A				4	0	
10	RC	1238344551	BRAYNER	JESUS	PATERNINA	HERRERA										A					A					A					A				4	0	
11	RC	1242389088	NICOL	YULIETH	MONTES	PRIMERA										A					A					A					A				4	0	
12	RC	1142952639	YEIKEL	IAM	DIAZ	GOMEZ										I					A					A					A				3	1	
13	RC	1051894781	IMISADAY		PEREZ	MERCADO										A					A					A					A				4	0	
14	RC	1043338534	GAEL	DAVID	PERALTA	CASTRO										A					A					A					I				3	1	
15	RC	1238348388	SARAH	MILENA	GOMEZ	ARIAS										A					A					I					A				3	1	
16	RC	1142953936	CHIARA	YENIS	TORRES	MONSALVE										A					A					A					A				4	0	
																																		TOTAL	57	7	

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

COORDINADOR(A) EA Thelma Cotera

RESPONSABLE DE GRUPO HANY ROMERO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de __ 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: _____ 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: ____01432023_____
MES: _____ SEPTIEMBRE AÑO:____2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR_____ Centro Zonal _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: _____ CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): HANY ROMERO CC_
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___BUMERANG DE AMOR_____ DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: ____BAYUNCA CL6 KR 4A - 60____ Teléfono UDS: _3058150156-3243668579_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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																												
1	RC	1041970142	RAFAEL	ANTONIO	MORALES	PATERNINA				A					A					A														4	0	
2	RC	1041999859	CAMILO	JAVIER	ORTEGA	TORRES				A					A					A						I								3	1	
3	RC	1043338534	GAEL	DAVID	PERALTA	CASTRO				A					A					A						A								4	0	
4	RC	1047519278	MAYSON		VILLAR	VILLA				A					A					A						A								4	0	
5	RC	1047520433	DAVID	LUIS	MORALES	MEZA				I					A					A						A								3	1	
6	RC	1048612540	YEIMI	JOSUE	GUERRERO	LOPEZ				A					A					A						A								4	0	
7	RC	1048612555	ROYLI	JOSE	TORREGLOSA	MEZA				A					A					A						A								4	0	
8	RC	1048612588	ELKIN	RAFAEL	ESCORCIA	BARBOZA				A					A					I						A								3	1	
9	RC	1048612641	WENDY	VANESSA	LOZANO	JIMENEZ				I					A					A						A								3	1	
10	RC	1049832671	MOISES	DAVID	MACHACON	BABILONIA				A					A					A						A								4	0	
11	RC	1051894781	AMISADAI		PEREZ	MERCADO				A					A					A						A								4	0	
12	RC	1051895286	DEIRIS	PAOLA	SUAREZ	FRANCO				A					A					A						A								4	0	
13	RC	1051895473	DAIANA	ALEXANDRA	ALCAZAR	FERRER				A					A					A						A								4	0	
14	RC	1142952639	YEIKEL	IAM	DIAZ	GOMEZ				A					A					A						A								4	0	
15	RC	1142954200	SHARIAYNIS	MICHEL	CARRILLO	RUIZ				A					A					A						A								4	0	
16	RC	1142954441	ALEXANDER	DAVID	GONZALEZ	GARCIA				A					A					I						A								3	1	
17	RC	1142954904	JESUS	GUILLERMO	MUÑOZ	IRIARTE				A					A					A						A								4	0	
18	RC	1201284026	YEINER	JUNIOR	IRIARTE	IRIARTE				I					A					A						A								3	1	
19	RC	1242389477	LEMIR		MARQUEZ	SUAREZ				A					A					A						A								4	0	
20	RC	1247258269	SAMUEL	ENRRIQUE	MORALES	JULIO				A					A					A						I								3	1	
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
																																TOTAL	75	7	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: _____
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: _____
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: _____

Thelma Cotera.
COORDINADOR(A) EA

HANY ROMERO.
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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5
NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMRE
AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): HANY ROMERO CC
Código CUENTAME UDS 130011133872
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Teléfono UDS: 3058150156-3243668579
Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1049832946	LUIS	DANIEL	HERNANDEZ	PARRA											A					A					A					A			4	0	
2	RC	1249068416	PAULA	FELICIA	PAZ	FERNANDEZ											A					A					A					A			4	0	
4	RC	1047521445	ADHARA	NICOLL	CABEZA	ORTEGA											A					A					A					A			4	0	
5	RC	1048472957	ORLANDO	ANTONIO	BATISTA	RAMIREZ											A					A					I					A			3	1	
6	RC	1048613023	LOANYS	ELENA	SANTANDER	LUNA											A					A					A					A			4	0	
7	RC	1048613028	MATHIAS	GUARDO	ORTEGA												A					A					A					A			4	0	
8	RC	1049832786	LUISA	MARIA	GOMEZ	CASTILLO											A					I					A					A			3	1	
9	RC	1238348745	EMMA	SOFIA	BLANCO	OROZCO											I					A					A					A			3	1	
10	RC	1049832952	CARLOS	DANIEL	GUERRA	PEREZ											A					A					A					A			4	0	
11	RC	1051895705	JOSHUA	DAVID	ALCAZAR	PEREZ											I					A					A					I			2	2	
12	RC	1052742254	SEBASTIAN	VIDES	MERCADO												A					A					A					A			4	0	
14	RC	1143421658	SHARLOTT	ADELAIDA	MOSQUERA	PEREZ											A					A					A					A			4	0	
15	RC	1235052182	MARIA	JOSE	BUELVAS	CORONADO											A					A					I					A			3	1	
16	RC	1238348601	MAURA	ALEJANDRA	TOBIAS	DIAZ											A					I					A					A			3	1	
17	RC	1247258898	NOAH	SEBASTIAN	IRIARTE	MONSALVE											A					A					A					A			4	0	
18	RC																																			
3	RC																																			
8	RC																																			
10	RC																																			
7	RC																																			
19	RC																																			
2	RC																																			
6	RC																																			
9	RC																																			
1	RC																																			
11	RC																																			
5	RC																																			
21																																				
12	RC																																			
13	RC																																			
4	RC																																		53	7	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Thelma Cotera
COORDINADOR(A) EA

Hany Romero.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189929-5 NUMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MAIRA QUINTANA CC_1050956875
Código CUENTAME UDS: 130011133872
Dirección UDS: BAYUNCA CLS KR 4A - 60
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1214217966	CHARLEN	ALEJANDRO	AYOLA	AYALA				A					A					A					A					A				4	0	
2	RC	1044013563	LUCIA	AMELITH	MONSALVE	VERGARA				I					A					A					A					A				3	1	
3	RC	1143419625	JUAN	DAVID	BURGOS	MUÑOZ				A					A					A					A					I				3	1	
4	RC	1201283939	LORAINE	ISABEL	MARRUGO	BALLESTAS				A					I					A					A					A				3	1	
5	RC	1242388720	ANA	VICTORIA	GAVIRIA	CARMONA				A					A					A					A					A				4	0	
6	RC	1049832353	SHARITH	ALEJANDRA	TEJEDOR	SARMIENTO				A					A					A					I					A				3	1	
7	RC	1238344463	EMMANUEL	JESUS	PINEDA	ORTEGA				A					A					A					A					A				4	0	
8	RC	1238344461	JONEIKER	DAVID	PINEDA	ORTEGA				A					A					A					I					A				3	1	
9	RC	1047517375	YISMARIA		BARRIOS	FLOREZ				A					A					A					A					A				4	0	
10	RC	1238343157	SHAEL	PAOLA	LOBO	FORERO				I					A					A					A					A				4	0	
11	RC	1137541899	MANUELIS	SOFIA	CANTILLO	JIMENEZ				A					A					A					A					I				3	1	
12	RC	1048464303	ANTONELLA		ORTEGA	MORALES				A					A					I					A					A				3	1	
13	RC	1049832076	GREISHELIS	PAOLA	SOSA	VILLA				A					A					A					I					A				3	1	
14	RC	1142951188	SHARITH	SOFIA	BATISTA	VILLAR				A					A					A					A					A				3	1	
15	RC	1051894255	LIAN		GONZALEZ	SELGADO				A					A					A					A					A				3	1	
16	RC	1048472789	MATHIAS	SEBASTIAN	VELASQUEZ	CAMARGO				A					A					A					A					A				4	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
																																	TOTAL	55	9	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Thelma Cotera
COORDINADOR(A) EA

Maira Quintana
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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: _____ 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: ____01432023_____
MES: _____ SEPTIEMRE AÑO: ____2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR_____ Centro Zonal _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: _____ CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MAIRA QUINTANA CC_1050956875
Código CUENTAME UDS: _ 13001133872
Dirección UDS: ___BAYUNCA CL6 KR 4A - 60___ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___BUMERANG DE AMOR_____ DIMF BUMERANG DE AMOR
Teléfono UDS: _3058150156-3243668579_____

Hoja ___ de __ 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1044015803	LIA	KATIUSKA	SALCEDO	IRIARTE					A					I					A					A					3	1	
2	RC	1047519449	ALAN	DAMIAN	OSORIO	HERRERA					A					A					A					A					4	0	
3	RC	1048612478	NEYMAR	ANDRES	PINEDA	GONZALES					A					A					A					A					3	1	
4	RC	1048612847	LUIS	ARLEYS	MORENO	GUERRERO					A					A					A					A					3	1	
5	RC	1050980437	SANTHIAGO	JESUS	DIAZ	IRIARTE					I					A					A					A					3	1	
6	RC	1051895102	DIANNYS	KAROLINA	HAAD	TORRES					A					A					A					A					4	0	
7	RC	1051895127	GLORIBETH	YALIETH	BOSCAN	MORENO					A					A					A					A					4	0	
8	RC	1051895398	OSCARY	MARIA	SERPA	VICTOR					A					A					I					A					3	1	
9	RC	1142954295	SHARYTH	SOFIA	RODRIGUEZ	MUÑOZ					A					I					A					A					3	1	
10	RC	1201286345	JULIO		JASPE	DAUTT					A					A					A					A					4	0	
11	RC	1235051285	CESAR	LUIS	MARRUGO	ARTEAGA					A					A					A					A					4	0	
12	RC	1238347406	ANDRES	DAVID	CASTILLO	PEDROZO					A					A					A					A					4	0	
13	RC	1238347475	NAIARA		MALDONADO	SALGADO					A					A					A					I					3	1	
14	RC	1238347685	HAROLD	NATHAN	ARROYO	TORRES					A					A					A					A					4	0	
15	RC	1238348093	ELIEL	DAVID	TORRES	SANTANA					A					A					A					A					4	0	
16	RC	1247258397	BREYNER		PATERNINA	HERRERA					A					A					I					A					3	1	
17	RC	1048612884	ALEJANDRA		ESPITIA	CONTRERAS					A					A					A					A					3	1	
18	RC	1201288314	YAKEISIS		SEGUANES	PEDROZO					A					A					A					A					4	0	
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

TOTAL 64 8

Thelma Cotera
COORDINADOR(A)

Maira Quintana
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier impresión o copia 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___ 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MAIRA QUINTANA CC_1050956875
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1051888787	CHIRA	MARIA	CORONADO	BARBOZA						A							I								A				I			2	2	
2	RC	1049833017	AILLEN	MARIA	LAMBIS	NAVA						A							A								A				A			4	0	
3	RC	1049824117	LUISA	FERNANDA	LIÑAN	BARBOZA						A							A								A				A			4	0	
4	RC	1042467482	ANA	DANIELA	LOPEZ	PADILLA						A							A								A				A			3	1	
5	RC	1137543267	ELEICER		RODRIGUEZ	GAVIRIA						I							A								A				A			3	1	
6	RC	1238349422	MEILER		CORREA	BARBOZA						A							A								A				A			4	0	
7	RC	1049832927	YELIMAR	SOFIA	SALAS	JULIO						A							A								A				A			4	0	
8	RC	1201290360	EIMIS	CELESTE	GOMEZ	MONSALVE						A							A								A				A			4	0	
9	RC	1044020100	LUCIANA		CASTRO	TORRESGLOSA						A							A								A				A			4	0	
10	RC	1238348282	KATALEYA		MARTINEZ	LARA						I							A								A				A			3	1	
11	RC	1142955143	MIA	ISABEL	VILLAR	GUARDO						A							A								A				A			4	0	
12	RC	1201289503	LIAM	ANDRES	CONTRERAS	ALMAGRO						A							A								A				A			4	0	
13	RC	1201289502	SAMIRA	ANDREA	CONTRERAS	ALMAGRO						A							A								A				I			3	1	
14	RC	1048472635	ANALIA		BARBOZA	CASTELLANO						A							A								A				A			4	0	
15	RC	1048472913	ALAN	ESTIBEN	HURTADO	BLANCO						A							A								A				A			4	0	
16	RC	1048472912	ADHARA	SOFIA	HURTADO	BLANCO																														
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																	TOTAL	56	8	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Thelma Cotera
COORDINADOR(A) EA

Maira Quintana
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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: _____ 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: ____01432023_____
MES: _____ SEPTIEMBRE AÑO: ____2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de __ 1
Regional: _____BOLIVAR_____ Centro Zonal _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: _____ CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MILENA RAMOS CC_
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__BUMERANG DE AMOR_____ DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: ___BAYUNCA CL6 KR 4A - 60___ Teléfono UDS: _3058150156-3243668579_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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																														
1	RC	1048612371	RICARDO	JUNIOR	VILLALVA	LUNA								A					A					A					A					4	0	
2	RC	1050980413	SAMUEL	ENRIQUE	MIRANDA	CARDENAS								A					A					A					A					4	0	
3	RC	1051895027	EMMA	SOFIA	TORRES	BLOOM								I					A					A					I					2	2	
4	RC	1238348102	DAELIS	MARIA	VILLAR	BELLIDO								A					A					A					A					4	0	
5	RC	1051895417	KIARA	ISABEL	ACUÑA	ORTEGA								A					A					A					A					4	0	
6	RC	1051895470	ARANZA	SOFIA	MARTINEZ	MEJIA								A					I					A					A					3	1	
7	RC	1051895547	LISNEILYS	PAOLA	CUAVA	MARTINEZ								A					A					A					A					4	0	
8	RC	1142953904	YENDRIS	ELENA	ORTEGA	ARROYO								A					A					A					A					4	0	
9	RC	1201285571	LAUREN	VANESA	TREJO	PINTO								A					A					A					A					4	0	
10	RC	1238347829	ANDERSON	ENRIQUE	APARICIO	CUESTA								I					A					A					A					3	1	
11	RC	1051895358	SALOME		MEDINA	SALCEDO								A					A					A					A					4	0	
12	RC	1201284634	YANICETH	VIVIANA	IRIARTE	IRIARTE								A					A					A					A					4	0	
13	RC	1042596272	MARIANY	SOFIA	BELTRAN	MONTERO								A					A					P					A					4	0	
																																		TOTAL	46	4	

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

Thelma Cotera
PROFESIONAL(A) EA

Milena Ramos
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 MANEJADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5 Clasificación de la Información:	29/05/2018 Página 1 de 1

Hoja ___ de __ 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: _____ 800189920-5
MES: _____ SEPTIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:
NÚMERO DE CONTRATO: ____01432023_____
AÑO: ____2023

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR_____ Centro Zonal _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICA
Nombre Agente Educativo (a): ROSELIS SOTO CC_
Código CUENTAME UDS: 130011133872
Dirección UDS: ____BAYUNCA CL6 KR 4A - 60____
Municipio: _____ CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___BUMERANG DE AMOR_____ DIMF BUMERANG DE AMOR
Teléfono UDS: _3058150156-3243668579_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
1	RC	1247259228	ISAILYS	ORIANA	LLAMAS	SUAREZ										A					A					I					A			3	1	
2	RC	1247259284	ADRIAN	DAVID	VELEZ	LEDESMA										A					A					A					A			4	0	
3	RC	1042597502	MATEO	BARBOZA	VILLAR											A					A					A					A			4	0	
4	RC	1042597522	JESLYMAR	ESTER	RUIZ	BRITO										A					J					A					A			3	1	
5	RC	1048612943	VALERY	SOFIA	MAZO	ALTAMAR										A					A					I					A			3	1	
6	RC	1051895570	HALANTH	DAVID	ARROYO	MENDEZ										A					A					A					A			3	1	
7	RC	1051895655	JUAN	MATHIAS	DAZA	NUÑEZ										I					A					A					A			4	0	
8	RC	1142953075	YARIAN	ENRIQUE	PAJARO	CANTILLO										A					A					A					A			4	0	
9	RC	1201289586	DAVIANIS	NAZATERH	OJEDA	MUÑOZ										A					A					A					A			4	0	
10	RC	1201290374	YERIS	DAVID	TORRES	TABORDA										A					A					A					A			4	0	
11	RC	1247259048	EHAN	SANTIAGO	TORREGLOZA	VARGAS										A					A					A					A			4	0	
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																		39	5	
25																																		TOTAL		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	Thelma Cotera COORDINADOR(A) EA	ROSELIS SOTO 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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: _____ 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: ____01432023_____
MES: _____ SEPTIEMBRE AÑO:____2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓ

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR_____ Centro Zonal _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: _____ CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ROSELIS SOTO CC_
Código CUENTAME UDS: _____ 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___BUME DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: ___BAYUNCA CL6 KR 4A - 60___ Teléfono UDS: _3058150156-3243668579_____

Hoja _ 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1043330228	JAIRO	DAVID	SIMANCAS	TORRES								A					A					I					A					3	1	
2	RC	1048612067	LAIREN	GLADYS	VALENCIA	ORTEGA								A					A					A					A					4	0	
3	RC	1048611665	LIANA	MARIA	ALVEAR	GOMEZ								A					A					A					A					4	0	
4	RC	1049832019	MARTIN	DE JESUS	SERPA	ARZUZA								A					A					A					A					4	0	
5	RC	1049832172	JAIR	ANGEL	FUENMAYOR	GONZALEZ								A					I					A					A					3	1	
6	RC	1049832281	JHON	FELIPE	ALCAZAR	FAJARDO								A					A					A					A					4	0	
7	RC	1049832383	ABIGAIL		NOGUERA	MARTINEZ								A					A					I					A					3	1	
8	RC	1049832428	LUISANNY	ISABEL	IRIARTE	BARRETO								A					A					A					A					4	0	
9	RC	1051894782	NAIMER		MERCADO	VILLALOBOS								I					A					A					I					2	2	
10	RC	1137542175	HADLAYS	SOFIA	CARRILLO	CONRADO								A					A					A					A					4	0	
11	RC	1201276689	ALAN	DAVID	ARROYO	PALOMINO								A					A					A					A					4	0	
12	RC	1201277242	ERIKA	SOFIA	PARDO	VILLA								A					A					A					A					4	0	
13	RC	1201279751	ADRIAYNI	LUCIA	MIRANDA	MONTERO								A					A					A					A					4	0	
14	RC	1238342890	ENDERSON	ENRIQUE	PUERTA	TORREGLOSA								A					A					A					A					4	0	
15	RC	1238344003	KERWIN	MANUEL	DE LA CRUZ	CARRILLO								A					A					I					A					3	1	
16	RC	1238345503	LEIDER	ALBERTO	SUAREZ	ESPEJO								A					A					A					A					4	0	
17	RC	1242389056	NELSON	DAVID	GARCIA	MIRANDA								I					A					A					A					3	1	
18	RC	1242389064	YEIDI	MARIA	ALMAGRO	VILLARREAL								A					A					A					A					4	0	
19	RC	1236441740	ARAN	JOSE	QUINTERO	PARRA								A					A					A					J					3	1	
																																	TOTAL	68	8	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: _____
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: _____
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: _____

Thelma Cotera. — COORDINADOR(A) EA

Roselis Soto. — 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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ROSELIS SOTO CC:
Código CUENTAME UDS 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1041999459	JHESUS	ADRIAN	NAVEDA	TAIM											A					A					A					A			4	0	
2	RC	1041999724	LUIS	FREDDY	MARTINEZ	CABARCAS											A					A					A					A			4	0	
3	RC	1047519687	JULIO	ALBERTO	ALMAGRO	BENITEZ											A					I					A					A			3	1	
4	RC	1047519690	LUIS	ANGEL	BENITEZ	HERRERA											I					A					A					I			2	2	
5	RC	1048470936	ZOE		ROCHA	BARCAS											A					A					I					A			3	1	
6	RC	1048471277	MELIN	ANDREA	DE LA CERDA	NORIEGA											A					A					A					A			4	0	
7	RC	1048612465	LAURA	MARIA	VALENCIA	ORTEGA											A					A					A					A			4	0	
8	RC	1048612756	NICOLL	ANDREA	SALCEDO	MARTINEZ											A					A					A					A			4	0	
9	RC	1051894777	ANA	LIA	BARBOZA	BLANQUICET											A					A					A					A			4	0	
10	RC	1142953075	YARIAN	ENRIQUE	PAJARO	CANTILLO											A					I					A					A			3	1	
11	RC	1142954121	JEISON	DAVID	CARRILLO	AYALA											A					A					A					A			4	0	
12	RC	1142954363	MAREIDYS	PAOLA	IRIARTE	SALCEDO											A					A					I					A			3	1	
13	RC	1201286885	SAMANTHA	JOSE	SANCHEZ	ALTAMAR											A					A					A					A			4	0	
14	RC	1238346195	JHOELYS	PAOLA	TORRES	ROMERO											A					I					A					A			3	1	
15	RC	1238347800	OSCAR	IVAN	JULIO	BOLIVAR											A					A					A					A			4	0	
16	RC	1238347815	AISHEL	ALEXANDRA	MERCADO	BENAVIDES											I					A					A					A			3	1	
17	RC	1238346079	KEINI	LUZ	MENDEZ	CARDONA											A					A					A					I			3	1	
18	RC	1238347300	LEYDIANIS		MONSALVE	RIOS											I					A					A					A			3	1	
19	RC	1051452910	JUSUED	DAVID	ZUÑIGA	DIAZ											A					A					A					A			4	0	
20																																					
21																																					
22																																					
23																																		66	10		
																																	TOTAL			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Thelma Cotera
COORDINADOR(A) EA

Roselis Soto
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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DAMARIS REYES CC:
Código CUENTAME UDS: 130011133872
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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																														
1	RC	1044021791	EFRAIN	DAVID	UTRIA	TORRES								A							A					A					A			4	0	
2	RC	1051895772	HANNA	LUCIA	DE LA CRUZ	FONTALVO								A							A					I					A			3	1	
3	RC	1238248952	JULIANYS		RAMOS	DEVOZ								A							A					A					A			4	0	
4	RC	1238348982	GAEL	DAVID	MERCADO	ZABALETA								A							I					A					A			3	1	
5	RC	1048473092	LIZ	ARIADNA	CASTELLANO	WILCHE								A							I					I					A			3	1	
6	RC	1049832871	JOEL	ANDRES	BARBOSA	MACHADO								A							A					A					A			4	0	
7	RC	1049832916	TEOFILO	JOSE	MATOS	BATISTA								A							A					A					A			4	0	
8	RC	1051895607	KEYDER	LUIS	VILLALBA	TORRES								A							A					A					A			4	0	
9	RC	1201289705	MATHEO	JOSE	ARAUJO	SUAREZ								A							I					A					A			3	1	
10	RC	1235051987	NOSLIN	ADASA	BUELVAS	CASTELLANO								A							A					I					A			3	1	
11	RC	1235052197	KIAN	JOSE	VILLAR	MERCADO								A							A					A					A			4	0	
12	RC	1201290888	GEYMAR	RAFAEL	JURADO	GARCIA								I							A					A					A			3	1	
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																		TOTAL	926	

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

COORDINADOR(A) EA: Thelma Carera

RESPONSABLE DE GRUPO: Damaris Reyes

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

Powered by CamScanner

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 DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): HANY ROMERO CC_
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMEI DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1043336380	LUAN	FELIPE	GELIS	MIRANDA										A					A					A					A			4	0	
2	RC	1049832362	JADEILIS	SOFIA	VILLAR	OSPINO										A					A					A					A			4	0	
3	RC	1051844830	GISBELIS	FABIANA	CAMACHO	RAMIREZ										A					A					A					A			4	0	
4	RC	1051894596	DANEYS		PEREZ	BELLO										A					A					I					A			3	1	
5	RC	1109121608	LUCIANA	PAOLA	CASTELLAR	PADILLA										I					A					A					A			3	1	
6	RC	1201274641	LUIS	DANIEL	RESTREPO	MORELOS										A					A					A					I			3	1	
7	RC	1201278946	ELKIN	JAVIER	MIRANDA	MARTINEZ										A					A					A					A			4	0	
8	RC	1233348017	ANYELI	PAOLA	PADILLA	CABRERA										A					I					A					A			3	1	
9	RC	1238344159	KEYDEL	ANGEL	FRANCIS	VILLEGAS										A					A					A					A			4	0	
10	RC	1238344551	BRAYNER	JESUS	PATERNINA	HERRERA										A					A					A					A			4	0	
11	RC	1242389088	NICOL	YULIETH	MONTES	PRIMERA										A					A					A					A			4	0	
12	RC	1142952639	YEIKEL	IAM	DIAZ	GOMEZ										I					A					A					A			3	1	
13	RC	1051894781	IMISADAY		PEREZ	MERCADO										A					A					A					A			4	0	
14	RC	1043338534	GAEL	DAVID	PERALTA	CASTRO										A					A					A					I			3	1	
15	RC	1238348388	SARAH	MILENA	GOMEZ	[illegible]										A					A					I					A			3	1	
16	RC	1142953936	CHIARA	YENIS	TORRES	MONSALVE										A					A					A					A			4	0	
																																		TOTAL	57	7	

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

COORDINADOR(A) EA: Thelma Cotera

RESPONSABLE DE GRUPO: HANY ROMERO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO: 01432023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DE LA VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): HANY ROMERO CC:
Código CUENTAME UDS: 130011133872 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BUMERANG DE AMOR DIMF BUMERANG DE AMOR
Dirección UDS: BAYUNCA CL6 KR 4A - 60 Teléfono UDS: 3058150156-3243668579

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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																														
1	RC	1041970142	RAFAEL	ANTONIO	MORALES	PATERNINA				A					A					A					A					A					4	0	
2	RC	1041999859	CAMILO	JAVIER	ORTEGA	TORRES				A					A					A					I					3	1	
3	RC	1043338534	GAEL	DAVID	PERALTA	CASTRO				A					A					A					A					4	0	
4	RC	1047519278	MAYSON		VILLAR	VILLA				A					A					A					A					4	0	
5	RC	1047520433	DAVID	LUIS	MORALES	MEZA				I					A					A					A					3	1	
6	RC	1048612540	YEIMI	JOSUE	GUERRERO	LOPEZ				A					A					A					A					4	0	
7	RC	1048612555	ROYLI	JOSE	TORREGLOSA	MEZA				A					A					A					A					4	0	
8	RC	1048612588	ELKIN	RAFAEL	ESCORCIA	BARBOZA				A					A					I					A					3	1	
9	RC	1048612641	WENDY	VANESSA	LOZANO	JIMENEZ				I					A					A					A					3	1	
10	RC	1049832671	MOISES	DAVID	MACHACON	BABILONIA				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1051894781	AMISADAI		PEREZ	MERCADO				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1051895286	DEIRIS	PAOLA	SUAREZ	FRANCO				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1051895473	DAIANA	ALEXANDRA	ALCAZAR	FERRER				A					A					A					A					4	0	
14	RC	1142952639	YEIKEL	IAM	DIAZ	GOMEZ				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1142954200	SHARIAYNIS	MICHEL	CARRILLO	RUIZ				A					A					A					A					4	0	
16	RC	1142954441	ALEXANDER	DAVID	GONZALEZ	GARCIA				A					A					I					A					3	1	
17	RC	1142954904	JESUS	GUILLERMO	MUÑOZ	IRIARTE				A					A					A					A					4	0	
18	RC	1201284026	YEINER	JUNIOR	IRIARTE	IRIARTE				I					A					A					A					3	1	
19	RC	1242389477	LEMIR		MARQUEZ	SUAREZ				A					A					A					A					4	0	
20	RC	1247258269	SAMUEL	ENRRIQUE	MORALES	JULIO				A					A					A					I					3	1	
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																	TOTAL	75	7	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Thelma Cotera.
COORDINADOR(A) EA

HANY ROMERO.
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

Powered by CamScanner