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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900831920-3
MES: NOVIEMBRE
NUMERO DE CONTRATO: 13002152023
AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agenta Educativo (a): Astrid Maria Mendoza Pantoja
Código CUENTAME UDS: 13052146507
Dirección UDS: SINCERIN
Centro Zonal: TURBACO
CC 22817465
Municipio: ARJONA
Hoja 1
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: 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 MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1044943513	ADALBERTO		CHAMORRO	SIMANCAS										3		
02	RC	1044943751	ADARA		MERCADO	JULIO										3		
03	RC	1044612421	ALEXANDER		MONRROY	PANTOJA										3		
04	RC	1044943836	ADHNNA	SOFIA	PALACIN	PUELLO										3		
05	RC	1044943135	EMILIANO		CRUZATE	PALACIO										3		
06	RC	1044943447	GAEL	DAVID	TORRES	VILLEGAS										3		
07	RC	1044943655	JEREMY	ALEXANDER	CUMANA	ESTRADA										3		
08	RC	1044943148	JOHN	EDER	MARTINEZ	URDANETA										3		
09	RC	1042607468	KATY	LUZ	MEZA	BARON										3		
10	RC	1042608465	KEINY	PAOLA	OSPINO	FERIA										3		
11	RC	1044943678	KYLIAN	DAVID	PULIDO	SERPA										3		
12	RC	1044919777	MARYURIS		JULIO	PERNETT										3		
13	RC	1002059784	NOAH	DAVID	PINO	AREVALO										3		
	RC	1044943523	WAYTER	DAVID	ROMERIN	GOMEZ										3		
	RC	1042612432	YEIDEN	DAVID	JIMENEZ	MENDEZ										3		
	RC	1044941905	YELIZA		PANTOJA	CHICO										3		
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:														3		

COORDINADOR(A) EA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900531920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal TURBACO
Nombre Agenta Educativo (a): Astrid María Mendoza Pantoj. CC 22817465
Código CUENTAME UDS 130521146507 Municipio: ARJONA Hoja 1
Dirección UDS: SINCERIN Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención
Teléfono UDS: SEMBRANDO ESPERANZA 2

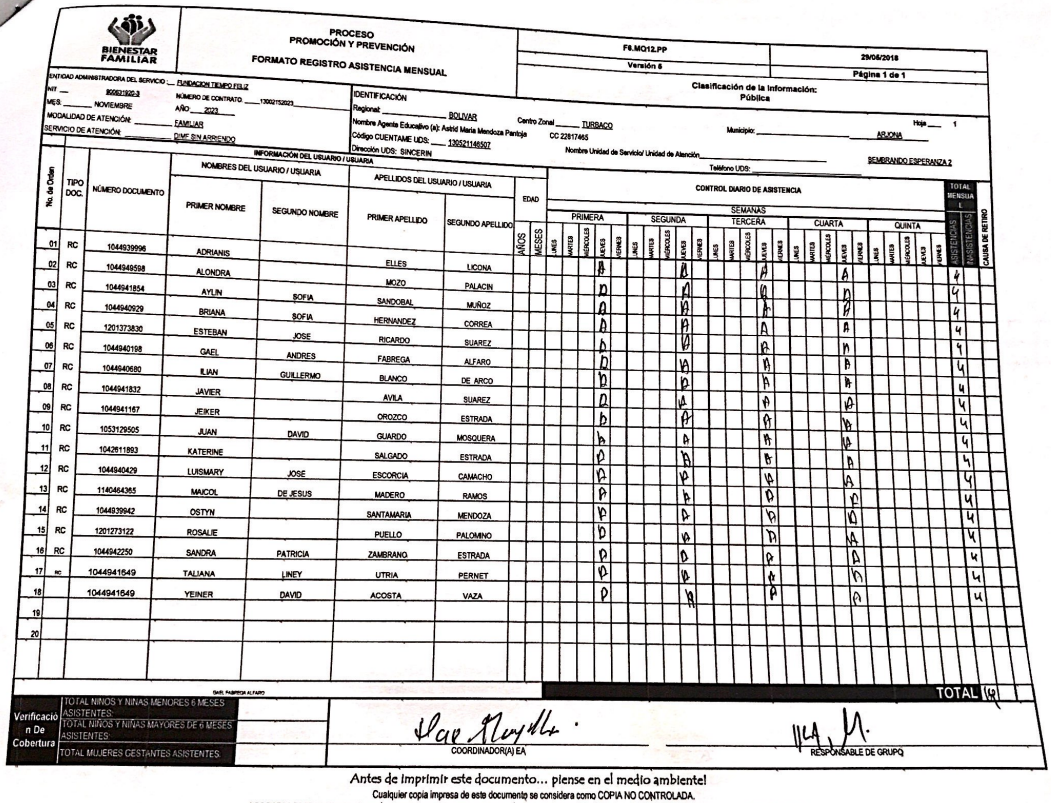
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
			PRIMER NOMBRE	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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1042611286	ABRAHAN	DAVID	GUERRERO	JINETE					D					D					D					A								4		
02	RC	1044942159	ANGELIN		DIAZ	MARTINEZ					D					A					A					A								4		
03	RC	1044942708	CRISTIAN	ALBERTO	PAJARO	PANTOJA					D					A					A					A								4		
04	CC	1044942093	DALIANIS	SOFIA	PANTOJA	PATERNINA					D					A					A					A								4		
05	RC	1042611799	ELIX	JHOANA	JINETTE	GALVIS					D					A					A					A								4		
06	RC	1044942749	ITZAE		GOMEZ	BERDUGO					D					A					A					A								4		
07	RC	1044943160	JOSE	MIGUEL	BLANQUICETT	TORRES					D					A					A					A								4		
08	RC	1044943405	THIAGO	MIGUEL	TALAIGUA	VILLAMIL					D					A					A					A								4		
09	CC	1048348824	KARLA	ANDREA	MARTINEZ	VILLA					D					A					A					A								4		
10	CC	1044942556	KAYLIS	VICTORIA	GUARDO	MENDOZA					D					A					A					A								4		
11	RC	1044942761	LIAM	DAVID	AHUMADA	PARDO					D					A					A					A								4		
12	CC	1044942547	LISETH		MENDOZA	OAPINO					D					A					A					A								4		
13	CC	1044941541	LUZ	ADRIANA	TAJAN	ARROYO					D					A					A					A								4		
14	RC	1044942276	NAIDELYN		OROZCO	JULIO					D					A					A					A								4		
15	CC	1044942507	THIAGO	EDUARDO	CASTELLON	PANTOJA					D					A					A					A								4		
16	CC	1042612280	YURIALIS	SOFIA	VASQUEZ	MONRROY					D					A					A					A								4		
17																																				

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:	

COORDINADOR(A) EA

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 8 | 29/04/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
Nit: 800219202-3 | NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: NOVIEMBRE | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: TURBACO | Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): Astrid María Mendoza Pantoja | CC 22817465
Código CUENTAME UDS: 130521146507
Dirección UDS: SINCERIN | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: 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	ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1044939996	ADRIANIS		ELLES	LICONA			D	D	A	A	A	4		
02	RC	1044949598	ALONDRA		MOZO	PALACIN			D	D	A	A	A	4		
03	RC	1044941854	AYLIN	SOFIA	SANDOBAL	MUÑOZ			D	D	A	A	A	4		
04	RC	1044940929	BRIANA	SOFIA	HERNANDEZ	CORREA			D	D	A	A	A	4		
05	RC	1201373830	ESTEBAN	JOSE	RICARDO	SUAREZ			D	D	A	A	A	4		
06	RC	1044940198	GAEL	ANDRES	FABREGA	ALFARO			D	D	A	A	A	4		
07	RC	1044940680	ILIAN	GUILLERMO	BLANCO	DE ARCO			D	D	A	A	A	4		
08	RC	1044941832	JAVIER		AVILA	SUAREZ			D	D	A	A	A	4		
09	RC	1044941167	JEIKER		OROZCO	ESTRADA			D	D	A	A	A	4		
10	RC	1053129505	JUAN	DAVID	GUARDO	MOSQUERA			D	D	A	A	A	4		
11	RC	1042611893	KATERINE		SALGADO	ESTRADA			D	D	A	A	A	4		
12	RC	1044940429	LUISMARY	JOSE	ESCORCIA	CAMACHO			D	D	A	A	A	4		
13	RC	1140464365	MAICOL	DE JESUS	MADERO	RAMOS			D	D	A	A	A	4		
14	RC	1044939942	OSTYN		SANTAMARIA	MENDOZA			D	D	A	A	A	4		
15	RC	1201273122	ROSALIE		PUELLO	PALOMINO			D	D	A	A	A	4		
16	RC	1044942250	SANDRA	PATRICIA	ZAMBRANO	ESTRADA			D	D	A	A	A	4		
17	RC	1044941549	TALIANA	LINEY	UTRIA	PERNET			D	D	A	A	A	4		
18		1044941549	YEINER	DAVID	ACOSTA	VAZA			D	D	A	A	A	4		
19																
20																

GAEL FABREGA ALFARO

TOTAL 69

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

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 TIEMPO FELIZ
NIT: 802021920-3 NUMERO DE CONTRATO: 1300215/2023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): Olga Maria Vitola Acosta
Código CUENTAME UDS: _130521146507_
Dirección UDS: SINCERIN
Centro Zonal: TURBACO
CC: 22817438
Municipio: ARJONA
Hoja: 1
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1001836362	LESLY	SANDRITH	ARROYO	DE LA BERRERA		
02	RC	1044943124	BREINER	ELIAS	ISABEL	TORRES		
03	RC	1044942839	CARLO	ALFONSO	VERGARA	CASTELLON		
04	RC	1044943438	DARY	ANDREA	ZUÑIGA	ALVAREZ		
05	RC	1044943675	JOHANDRY		VELASQUEZ	ARRIETA		
06	RC	1044943621	MARIA	CELESTE	MARIMON	PELAEZ		
07	RC	1044943238	JHOAN	MANUEL	GUTIERREZ	CASTRO		
08	RC	1044943111	MANUEL		AVILA	PAYARES		
09	RC	1044943278	MARISOL		PALOMINO	LEON		
10	RC	1002058752	MARLIN		MONROY	PEREZ		
11	RC	1044943331	MARTIN	ELIAS	CANDURY	SAMIA		
12	RC	1044943112	MOISES		AVILA	PAYARES		
13	RC	1044943155	NIKOLLE	SOFIA	GOMEZ	SEÑA		
14	RC	104492444	ALEJANDRA		CANDURY	ARNEDO		
15	RC	1044915166	SHEILA	MICHEL	HURTADO	CASTRO		
16	RC	1044915871	YINELIS	SOFIA	PEREZ	ROMERO		
17	RC	1044943817	YAIRETH	LUCIA	ESPINOSA	GUTIERREZ		
18	RC	1050981380	ZAEL	ALEJANDRO	BERDUGO	ZUÑIGA		
19								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	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	CAUSA DE RETIRO
01						D					D					A										3		
02						A					A					A										3		
03						A					A					A										3		
04						A					A					A										3		
05						A					NA					A										1		
06						A					A					A										3		
07						A					A					A										3		
08						A					A					A										3		
09						A					A					A										3		
10						A					A					A										3		
11						A					A					A										3		
12						A					A					A										3		
13						A					A					A										3		
14						A					A					A										3		
15						A					A					A										3		
16						A					A					A										3		
17						A					A					A										3		
18						A					A					A										3		
19																												

Verificación De Cobertura

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

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 SEI: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3
MES: NOVIEMBRE
NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Nombre Agente Educativo (a): Olga Maria Vitola Acosta
CC: 22817438
Código CUENTAME UDS 130521146507
Municipio: ARJONA
Hoja 1
Dirección UDS: SINCERIN
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	1044942514	AARON	DAVID	CASTRO	CASTRO				A					A					A					A										4		
02	RC	1044942937	DEISIS	ADRIANA	BLANCO	BULASCO				A					A					A					A										4		
03	RC	1044942937	ELIAS	DANIEL	PALACIN	FAJARDO				A					A					A					A										4		
04	CC	1238347681	EMILIANO	JOSE	BLANCO	SUAREZ				A					A					A					A										4		
05	RC	1048473361	GERARD		OROZCO	SANTAMARIA				A					A					A					A										4		
06	RC	1044942566	HIAN	ANTONIO	PAJARO	FONTALVO				A					A					A					A										4		
07	RC	1044942277	JAHAZIEL	DAVID	MENDOZA	GOMEZ				A					A					A					A										4		
08	RC	1240697506	JESSYEL		RUIZ	HERREA				A					A					A					A										4		
09	CC	1044942263	KEIKAR	DAVID	ROMERIN	TABORDA				A					A					A					A										4		
10	CC	1044942720	LUCIANA		ALAMANZA	FERNANDEZ				A					A					A					A										4		
11	RC	1044942350	MANUEL	ANTONIO	CASTRO	MAZA				A					A					A					A										4		
12	CC	1044942633	RENATA	SOFIA	TERAN	ALVAREZ				A					A					A					A										4		
13	CC	1044942465	SHERYL		CASTILLO	PADILLA				A					A					A					A										4		
14	RC	1044942536	THAINYS	NICCOLTH	VILLA	ELLES				A					A					A					A										4		
15	CC	1044943636	YEISER	MATIAS	MENDOZA	PAJARO				A					A					A					A										4		
16	CC	1044941828	ZAILETH	SOFIA	GOMEZ	RUIZ				A					A					A					A										4		
17																																				

TOTAL 64

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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): Olga Maria Vitola Acosta CC: 22817438
Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Dirección UDS: SINCERIN Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	1044942422	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	
01	RC	1044942422	ALONSO	DAVID	RAMOS	DE LA HOZ						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
02	RC	1044942401	CRISTINA	ISABEL	JINETE	TORRES						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
03	RC	1044941269	ELIZABET		MARTINEZ	TORRES						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
04	RC	1044941904	ERIANYS	SOFIA	TORRES	ANAYA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
05	RC	1044141660	JAIR	JESUS	OSPINO	PADILLA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
06	RC	1044931254	JAVIER	YESID	OSPINO	PADILLA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
07	RC	1044942785	JESUS	ADRIAN	MONTERROSA	BENITEZ						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
08	RC	1044943298	JOUSE	DAVID	SERRANO	MAZA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
09	RC	1042612298	KEVIN	DANIEL	OROZCO	TALAIGUA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
10	RC	1044942118	KIARA	MILETH	BLANCO	OROZCO						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
11	RC	1143273299	MATTHEWS	DAVID	MARTINEZ	ARTEAGA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
12	RC	1044942674	MIA	VICTORIA	MUÑOZ	SERRANO						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
13	RC	1044942838	NATALIA	SOFIA	PEREZ	MENDOZA						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
14	RC	1044612215	SAMARA	SOFIA	SUAREZ	CARABALLO						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
15	RC	1044941740	YURIAN		ROMERO	PEREZ						A	A				A	A				A	A				A	A						4		
16																																			
17																																			

56

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	14
TOTAL MUJERES GESTANTES	0

COORDINADOR(A) EA

Olga Vitola Acosta
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 DE FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 130
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja: 1
Nombre Agente Educativo (a): Luz Helena Montesino Suarez CC: 43585380
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: SINCERIN Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	RC	1044943191	ANGEL	DAVID	BLANCO	SIMANCAS									A					A					A										3		
02	RC	1044943509	THYLANIS	ELIETH	GOMEZ	JIMENEZ									A					A					A										3		
03	RC	1044943178	DAILLER		GOMEZ	GUTIERREZ									A					A					A										3		
04	RC	1044942580	EMMANUEL		BLANCO	RUIZ									A					A					A										3		
05	RC	1044943175	EMMANUEL		LOPEZ	JARABA									A					A					A										3		
06	RC	1044943505	EYMAR	ANDRES	PATERNINA	ROJANO									A					A					A										3		
07	RC	1044942283	JACOB		LOPEZ	VILLA									A					A					A										3		
08	RC	1050981204	JHOSNEL		MONRROY	GONZALEZ									A					A					A										3		
09	RC	1044942850	JON	ALEXANDER	MONRROY	LUJAN									A					A					A										3		
10	RC	1044943262	MIA		CORREA	PAYARES									A					A					A										3		
11	RC	1044943365	MAYTHE	CRISTINA	ALFARO	BLANCO									A					A					A										3		
12	RC	1002060759	NATALI		DURAN	GOMEZ									A					A					A										3		
13	RC	1044943032	NATALI	ISABEL	SIMANCAS	BLANCO									A					A					A										3		
14	RC	1044942924	ORLANDO		CASTELLON	RUIZ									A					A					A										3		
15	RC	1044943131	RIQUELMEN		MORENO	MARRIAGA									A					A					A										3		
16	RC	1044942751	SAIDY	MICHEL	BERDUGO	RUIZ									A					A					A										3		
17		1044943122	SAIR	DAVID	BLANCO	GOMEZ									A					A					A										3		
18		1044943460	THAMARA		GONZALEZ	LOPEZ									A					A					A										3		
19		1044942817	YERALDO		VILADIEGO	MONRROY									A					A					A										3		
																																		TOTAL	57		

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 SE: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900531920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300215/2023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): Luz Helena Monte CC: 43585380
Código CUENTAME: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Dirección UDS: SINCERIN Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																													
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	1044942285	BRIANA	ISABEL	PANTOJA	MAITA					A			A					A					A												9	5	
02	RC	1042612254	DAILIANYS	SOFIA	LLERENA	CASTRO					A			A					A					A												9	5	
03	RC	1044942648	EMILY	SOFIA	ALMANZA	CERVANTES					A			A					A					A												9	5	
04	CC	1044941894	HILAIDYS		JIMENEZ	BLANCO					A			A					A					A												9	5	
05	RC	1044942934	RANDY		CERVANTES	ROBLES					A			A					A					A												9	5	
06	RC	1044941481	JEAM	PIER	ESTRADA	ARELLANO					A			A					A					A												9	5	
07	RC	1042612258	JHOSTIN	DAVID	HERRERA	DUEÑAS					A			A					A					A												9	5	
08	RC	1044942933	YANDY		CERVANTES	ROBLES					A			A					A					A												9	5	
09	CC	1044942710	KEIWIN	DONALDO	POMARES	ECHENIQUE					A			A					A					A												9	5	
10	CC	1044942249	LUSIANA	SOFIA	RANGEL	PEREZ					A			A					A					A												9	5	
11	RC	1048473011	LUIS	JAZAEL	MONTERO	HERNANDEZ					A			A					A					A												9	5	
12	CC	1044942345	LUSIANA		MERCADO	OSPINO					A			A					A					A												9	5	
13	CC	1044942756	MIA	ISABELLA	POSADA	CAMACHO					A			A					A					A												9	5	
14	RC	1042612282	ROSA	LILIANA	ROMERO	PEREZ					A			A					A					A												9	5	
15	CC	1044941897	SUANY	MICHEL	ALFARO	PAJARO					A			A					A					A												9	5	
16	CC	1044941931	YILBER	DAVITH	MARIMON	CANO					A			A					A					A												9	5	
																																			TOTAL	64		

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES
	TOTAL MUJERES GESTANTES

COORDINADOR(A) EA

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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): Luz Helena Montesino Suarez CC: 43585380
Código CUENTAME UDS:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMBRANDO ESPERANZA 2
Dirección UDS: SINCERIN
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044941344	ADYS	SOFIA	BLANCO	ALAMANZA						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
02	RC	1044942629	ARIANA	PAOLA	QUNTERO	OROZCO						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
03	RC	1048945555	CARLOS	DANIEL	QUINTERO	HERRERA						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
04	RC	1044941921	DAYLER	DAVID	MOZO	REALES						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
05	RC	1044941407	EDUAR	JUNIOR	PEREZ	OCHOA						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
06	RC	1044942074	HERYS	EDUARDO	PALOMINO	SANCHEZ						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
07	RC	1044941503	ISAC	DAVID	RICARDO	TALAIGUA						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
08	RC	1042612243	ISABELLA		PEREZ	PEREZ						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
09	RC	1044940784	JARITH		MONTEJO	MONROY						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
10	RC	1044941742	SHEYLA		REYES	BERDUGO						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
11	RC	1044939718	YEIFER	DAVID	SANCHEZ	JULIO						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
12	RC	1044941037	YEIFER	JUNIOR	ROJANO	TALAIGUA						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
13	RC	1044943263	YOIBER		PEREZ	MARTINEZ						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
14	RC	1044941347	YUNEIDIS		PEREZ	MARTINEZ						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
15	RC	1044941519	YUSTIN	MANUEL	SANCHEZ	JULIO						A	A				A	A				A	A				A	A					4	4	
																															TOTAL	64	

Verificación De: TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6

RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner