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 : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO
NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____
Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a) ULARITA BARQUEÑO CHICHILIANO CC: 1148446162
Código CUENTAME UDS: 7610900104689 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : EL FUTURO
Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078694726	CATALINA		TOVAR	MALAGA	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RC	1078694743	LIA	MARLEN	MEMBRACHE	PERTIAGA	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RC	1111927796	YAINA		MOYA	MALAGA	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RC	1111927852	ANIEL		CHIRIPUA	QUINTERO	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RC	1235146500	WILNER		CHIRIPUA	CHAMAPURO	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	T.I.	1078691621	YINELA		PERTIAGA	PIRAZA	18					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RC	1111927577	JAILER	JESUS	VALENCIA	MALAGA	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
08	RC	1113374970	YOEL	SMITH	BARQUEÑO	CHAMAPURO	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
09	RC	1113375081	ZOE	KISSAY	NEGRIA	CUERO	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
10	RC	1235145646	EMMANUEL		CHIRIPUA	ISMARE	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
																																TOTAL			

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

ULARITA BARQUEÑO CHICHILIANO
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 POLÌTICA 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 : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO

NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022

MES: JUNIO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____

Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a) MARIA MILTA BARQUEÑO VALENCIA CC: 1148446173

Código CUENTAME UDS: 7610900098634 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : CHACHAJO3

Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078692945	THOMAS		MOYA	MALAGA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RC	1078692948	YEIMY	ADIELA	CHAMAPURO	MOYA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RC	1078693162	LUTERIA		BARQUEÑO	MOÑA	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RC	1078693708	DEYSON		PIRAZA	CHAMAPURO	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RC	1078693743	YINDY	JASRET	PERTIAGA	DONISABE	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	RC	1107536317	IRIS	MELANY	BARQUEÑO	ISMARE	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RC	1111923242	MIRELLA		NEGRIA	PIRZA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
08	RC	1111923247	KEIDY		CHAUCARAMA	EQUITA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
09	RC	1111923350	JHON	BASTIAN	CHAMARRA	PERTIAGA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
10	RC	1111924274	WALDOSKY		MALAGA	DONISABE	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
																																TOTAL			

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

MARIA MILTA BARQUEÑO VALENCIA

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

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO

NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022

MES: JUNIO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____

Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a) MARIA AURA CHAMAPURO PIRAZA CC: 1028180216

Código CUENTAME UDS: 7610900098632 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : CHACHAJO2

Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078693011	ADAN	YUXUAN	CHAMAPURO	CHOCHO	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RC	1078693091	LUX	MABEL	MEMBACHE	PIRAZA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RC	1078693161	DARLENY		CHAUCARAMA	PIRAZA	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RC	1078693423	YUUSA	TAMARA	CHAMAPURO	CHIRIVICO	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RC	1078693597	FER	JADER	CHAUCARAMA	CARPIO	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	RC	1078693929	JHON	GENEIDER	MALAGA	CHAMARRA	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RC	1078694189	KEYSI	ALEXANDER	GARABATO	EQUIA	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
08	RC	1111925465	LUZ	MAYLIN	NEGRIA	QUINTERO	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
09	RC	1235143130	ASHLEY	NAOMI	CUERO	CHAMAPURO	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
10	RC	1236438767	JOSE	LIBARDO	MALAGA	CARDENAS	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
																																TOTAL			

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

MARIA AURA CHAMAPURO PIRAZA

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

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO

NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022

MES: JUNIO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____

Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a) ONIZA QUINTERO MERCASA CC: 1028180209

Código CUENTAME UDS: 7610900098630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : CHACHAJO

Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	MIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078693053	YEIFRAN		GARCIA	OBISPO	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
02	RC	1078693092	LUZ	NEYDI	PERTIAGA	TASCON	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
03	RC	1078693422	DEAN	HENDERSON	ISMARE	PERTIAGA	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
04	RC	1078693744	JENNIFER		CHOCHO	PERTIEGA	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
05	RC	1078693994	ZAHIRA	ANDREA	GARABATO	VALENCIA	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
06	RC	1078694195	DANNA	YULIETH	PERTIAGA	CHAMARRA	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
07	RC	1111487719	JASDY	LEONELA	GONZALEZ	PERTIAGA	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
08	RC	1111923383	ABISTIAN		CHAMAPURO	QUIRO	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
09	RC	1113373350	ARSY	YOSDUAL	DURA	BARQUEÑO	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
10	RC	1235142513	LAINER	ERIK	EQUIA	NEGRIA	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										15		
																																TOTAL		

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

ONIZA QUINTERO MERCASA

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

Powered by CamScanner