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: 900531920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA ORTEGA BELTRAN CC 1044911315
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044940874	NEIMAR	DAVID	SIMANCAS	ARZUSA	3	6			9	0	
02	RC	1042611595	KEINER	JESUS	JIMENEZ	SOLANO	3	6			9	0	
03	RC	1042611821	MARI	LUZ	ROSSINI	YANES	3	4			9	0	
04	RC	1044940960	MARIANA	JOSE	GARCIA	ARROYO	3	6			9	0	
05	RC	1042611620	ABRAHAM	ELIECER	PUELLO	OROZCO	3	4			9	0	
06	RC	1042612064	VALERY	SOFIA	PAYAREZ	COLON	2	6			9	0	
07	RC	1044940979	SHEYLEN	SOFIA	CASTRO	VILLA	3	2			9	0	
08	RC	1042611900	DOMINIK	JOSUE	TARRA	CARO	3	0			9	0	
09	RC	1042612165	MARIA	BELEN	MARTINEZ	RAMIREZ	2	4			9	0	
10	RC	1042611642	MADELEINE	SOFIA	PAJARO	HERNANDEZ	3	4			9	0	
11	RC	1044940917	BRANYELIS	SOFIA	GARCIA	PAJARO	3	3			9	0	
12	RC	1042611842	ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PEÑARANDA	3	4			9	0	
13	RC	1042611664	ANDERSON	DE JESUS	MIRANDA	BELTRAN	3	3			9	0	
14	RC	1042611819	YURISBELL	PAOLA	MARTINEZ	PAJARO	3	4			9	0	
15	RC	1042612027	ALAN	DAVID	BELTRAN	LOPEZ	2	8			9	0	
16	RC	1044941839	THIANA	ISABEL	OROZCO	CAMPO	2	3			9	0	
17	RC	1042612105	YOIDER	DANILO	CANTILLO	HURTADO	2	5			9	0	
18	RC	1042611661	LYAN	JAVIER	BETIN	PAJARO	3	6			9	0	
19	RC	1044942216	ALANIS		DIAZ	BUELVA	2	7			9	0	
20	RC	1042611864	IDAINYS	SHADDAY	SEPÚLVEDA	PARRA	3	1			9	0	
										TOTAL	180		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pojan P
COORDINADOR(A) EA

Sandra ortega Beltrán
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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 800631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300214/2023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): TULIA POLO BARÓN CC 1047375327
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

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.	NÚMERO DOCUMENTO	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	
01	RC	1052099669	JUAN	DIEGO	CONTRERAS	MEDINA	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
02	RC	1037978173	AILYN	NATALIA	ACEVEDO	GONZALEZ	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
03	RC	1044941021	DAILLY	SUSANA	PAJARO	MARTINEZ	4	0					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
04	RC	1044940614	ZAID	ANDRES	BLANCO	SIMANCAS	3	11					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
05	RC	1043337613	CRISTOFER		AMADOR	POLO	3	9					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
06	RC	1043337614	SAMUEL		AMADOR	POLO	3	9					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
07	RC	1042611572	EMILY	SOFIA	MENDOZA	CALDERON	4	0					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
08	RC	1044940484	DAROLYN	ISETH	MEDINA	SIMANCAS	4	1					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
09	RC	1044949433	LUIS	ANGEL	MONTALBAN	CORTECERO	4	2					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
10	RC	1044940445	EMIR	ALEJANDRO	ACUÑA	LOPEZ	4	2					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
11	RC	1049587372	LEONELA		TORRES	BARRIOS	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
12	RC	1049587373	ANTONELLA		TORRES	BARRIOS	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
13	RC	1042611713	LUIS	FERNANDO	DIAZ	PATERNINA	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
14	RC	1042611437	SEBASTIAN	DAVID	COWAN	LLERENA	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
15	RC	1042611566	ELIAN	ANDRES	GOMEZ	PAJARO	4	0					I	I	I	I		I	I	I	I										0	9	
16	RC	1042611815	JHOSUAR	ANDRES	MURRILLO	NAVARRO	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
17	RC	1042611654	VALENTINA	SOFIA	FIGUEROA	MARTINEZ	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
18	RC	1044940619	IAN	JOSE	VARGAS	MUÑOZ	4	0					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
19	RC	1042611613	JOSUE		SALCEDO	GUTIERREZ	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
20	RC	1044940794	DILAN	JOSUE	GARCIA	BRICEÑO	4	0					A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
																														TOTAL	171	9	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A) BA

Tulia Polo
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.: 900531920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja: 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DIBETH CASTRO CABALLERO CC 45504441
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044940514	LIAM	DAVID	ACEVEDO	ZABALETA	4	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
02	RC	1044015784	JARED	JOSE	CERVANTES	REYES	3						I	A	A	A		A	A	A	A	A													8	1	
03	RC	1044943670	RAUL	ALEJANDRO	GUARDO	VILLALBA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
04	RC	1035986681	YOSER	SMITH	MEZA	ESTRADA	3	5					I	I	I	I		A	A	A	A	A													5	4	
05	RC	1042612036	LAINER	YEINS	MADERO	CASTRO	2	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
06	RC	1043336045	KIARYTH	SOFIA	CERVANTES	REYES	4	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
07	RC	1042611336	DANNA	SOFIA	MARTINEZ	SANDOVAL	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
08	RC	1044940640	ELIAN	DAVID	CASTRO	OROZCO	3	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
09	RC	1042611367	ARIANNYS	SOFIA	GAMEZ	HERRERA	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
10	RC	1044940592	ISAC	ANDRES	ORTEGA	VELASQUEZ	4	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
11	RC	1043336207	IBRAHIM	JOSUE	PACHECO	HERRERA	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
12	RC	1044941074	YEISON	DE JESUS	VASQUEZ	PEREZ	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
13	RC	1044940789	EMMA	LUCIA	PAJARO	MURILLO	3	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
14	RC	1044940258	LUCIANA		QUINTANA	FIGUEROA	4	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
15	RC	1044941368	ALI	DAVID	RAMBAL	SARMIENTO	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
16	RC	1042611471	VICTORIA	NOHEMY	QUERALES	GALVIS	4	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
17	RC	1044940797	KATHY	JULIETH	RIVERA	FIGUEROA	3	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
18	RC	1044940089	GERMARY	NOEMY	RODRIGUEZ	RIOS	4	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
19	RC	1242388463	LOREYS	JULIANA	SIMANCAS	CERVANTES	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
20	RC	1044941468	LIAN	DABIT	CASTRO	SUAREZ	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A													9		
																																		TOTAL	175	5	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Dibeth Castro
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: 900531820-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13082142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): KEVERLY MARRUGO ACEVEDO CC:1044932507
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					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	PRIMERA: L M M J V	SEGUNDA: L M M J V	TERCERA: L M M J V	CUARTA: L M M J V	QUINTA: L M M J V																ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044013483	MARIA	ISABEL	MARTINEZ	RAMIREZ	3	7				A A A A A					A A A A A												9	0	
02	RC	1014745615	LIAM	NICOLAS	RAMIREZ	MARTINEZ	3	8				A A A A A					A A A A A												9	0	
03	RC	1043336100	MARIA	CELESTE	ZABALETA	SUAREZ	4	5				A A A A A					A A A A A												9	0	
04	RC	1176218325	ADRYAN	EDUARDO	HERNANDEZ	GUTIERREZ	4	8				A A A A A					A A A A A												9	0	
05	RC	1044940833	GABRIELA	RAQUEL	RODRIGUEZ	MELENDEZ	3	11				A A A A A					A A A A A												9	0	
06	RC	1044940534	THUAN	DAVID	MIRANDA	BOSSIO	4	1				A A A A A					A A A A A												9	0	
07	RC	1242388457	LEA	MARIA	CASTAÑEDA	VALIENTE	4	4				A A A A A					A A A A A												9	0	
08	RC	1044940210	MARIBET	SOFIA	CARE	ALVAREZ	4	6				A A A A A					A A A A A												9	0	
09	RC	1044940090	JHON	ANGEL	BALLESTEROS	MATOS	4	7				A A A A A					A A A A A												9	0	
10	RC	1044940056	HANNA	LILIANA	HERNANDEZ	PUELLO	4	8				A A A A A					A A A A A												9	0	
11	RC	1044009487	MATEO		POLO	SUAREZ	5	1				A A A A A					A A A A A												9	0	
12	RC	1044939823	GUAILER	DAVID	PADILLA	DE AVILA	4	11				A A A A A					A A A A A												9	0	
13	RC	1242389122	YULIBETH	MARIA	GUZMAN	ESCOBAR	3	10				A A A A A					A A A A A												9	0	
14	RC	1201284598	STIVEN		BUELVAS	BANQUEZ	3	5				A A A A A					A A A A A												9	0	
15	RC	1044939428	JOSE	DANIEL	JULIO	VILORIA	5	2				A A A A A					A A A A A												9	0	
16	RC	1042611253	DULCE	MARIA	CASTILLA	FERNANDEZ	4	7				A A A A A					A A A A A												9	0	
17	RC	1044939839	DANIELA		ROQUEME	MEJIA	4	11				A A A A A					A A A A A												9	0	
18	RC	1201276240	SEBASTIAN	ANDRES	JIMENEZ	NIETO	4	11				A A A A A					A A A A A												9	0	
19	RC	1044939997	JESUS	DAVID	MUÑIZ	CANCHILA	4	9				A A A A A					A A A A A												9	0	
20	RC	1042611505	ISAAC	DAVID	MURILLO	GARCES	4	1				A A A A A					A A A A A												9	0	
																												TOTAL	180	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A)

Keverly Marrugo
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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA JOSÉ ORTIZ PÉREZ CC 1044924778
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1042611424	WILMARY	SOFIA	PAYARES	DIMAS	4	4	A	A A A A	A A A A			9	0	
02	RC	1050485206	CARLOS	MARIO	ALVAREZ	DURANGO	3	3	A	A A A A	A A A A			9	0	
03	RC	1044940806	AYLIN	YULIETH	LIGARDO	VILLADIEGO	3	9	A	A A A A	A A A A			9	0	
04	RC	1042611387	HERNANDO	LUIS	SIMANCAS	HIDALGO	4	2	A	A A A A	A A A A			9	0	
05	RC	1201280763	ALAN	DAVID	DIAZ	BUELVAS	4	1	A	A A A A	A A A A			9	0	
06	RC	1043336600	SALOME		SERRANO	MICHEL	3	11	A	A A A A	A A A A			9	0	
07	RC	1044940397	SAMIR	DAVID	ARRIETA	PUELLO	4	2	A	A A A A	A A A A			9	0	
08	RC	1201278484	ELIAB	DAVID	ROMAN	DE AVILA	4	5	A	A I I	A A A A			7	2	
09	RC	1044940904	BRIAN	DAVID	SILGADO	GONZALES	3	2	A	A A A	A A A A			9	0	
10	RC	1044940521	JHORDAN	DAVID	JULIO	GARCIA	4	1	A	A A A A	A A A A			9	0	
11	RC	1044940390	ELIAN	DAVID	SOSA	MENDOZA	4	3	A	A A A A	A A A A			9	0	
12	RC	1201282997	HELLEN	SOFIA	FRANCO	GARCIA	3	6	A	A A A A	A A A A			9	0	
13	RC	1042611444	DAYLIN	SOFIA	PEÑARANDA	PUELLO	4	1	A	A A A A	A A A A			9	0	
14	RC	1042611349	MATEO		CARAZO	SILVERA	4	3	I	I I I I	I I I I			0	9	
15	RC	1050979202	MARIA	ISABELL	POLO	LIGARDO	4	2	A	A A A A	A A A A			9	0	
16	RC	1042611683	SHANTAL		BELTRAN	JULIO	3	5	A	A A A A	A A A A			9	0	
17	RC	1042611321	AARON		PEREZ	COGOLLO	4	4	A	A A A A	A A A A			9	0	
18	RC	1042611394	MARIANA		PALOMINO	RAMOS	4	3	A	A A A A	A A A A			9	0	
19	RC	1044940950	YUMALAY	SOFIA	PAJARO	GARCIA	3	7	A	A A A A	A A A A			9	0	
20	RC	1042611676	SANTIAGO	ALEXANDER	HERNADEZ	CERVANTES	3	4	A	A A A A	A A A A			9	0	
														TOTAL	169	11	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Pajaro
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900531920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo YEIRIS HERRERA PADILLA CC 1044936971
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1044941536	SANTIAGO		PEREZ	CERVANTE				9	0	
02	RC	1044941639	CESAR	DAVID	PAJARO	BELTRAN				9	0	
03	RC	1044940846	ARANZA	MARIA	CONTRERAS	CASTRO				9	0	
04	RC	1044941807	SLEIDER	DE JESUS	TAMAYO	MURILLO				9	0	
05	RC	1044941488	ELIAT	KALETH	OROZCO	VILORIA				9	0	
06	RC	1042611618	AYLEN	SOFIA	CASTELLON	JULIO				9	0	
07	RC	1049587424	EISSEN	DAVID	CASTRO	MARTINEZ				9	0	
08	RC	1044940942	MATIAS	DAVID	GOMEZ	FRANCO				9	0	
09	RC	1044940869	SEBASTIAN	DE JESUS	MARTINEZ	CASTRO				9	0	
10	RC	1042611712	MARIANA	SOFIA	PUELLO	AVILA				9	0	
11	RC	1042611882	JOHAN	DAVID	PAYARES	DE AVILA				9	0	
12	RC	1044940866	AINHARA	SOPHIA	PEREZ	HERRERA				9	0	
13	RC	1042611817	WILMAR	ELIUD	PRENS	FERNANDEZ				9	0	
14	RC	1044941648	JARLIN	DAVID	MARTINEZ	CASTILLA				9	0	
15	RC	1044941095	SANTIAGO	ANTONIO	GUTIERREZ	GARCIA				9	0	
16	RC	1048467155	XANDRA	NAOMY	ROMERO	FLOREZ				9	0	
17	RC	1104271269	ESTEBAN		DIAZ	ARELLANO				9	0	
18	RC	1042612073	SALOMÉ		MARRUGO	PEREZ				9	0	
19	RC	1042611745	ELIAS	DAVID	BELTRAN	VILLADIEGO				9	0	
20	RC	1042611964	HELLEN	SOFIA	ARIAS	BELTRAN				9	0	
									TOTAL	180	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A) BA

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: 900531920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): MARIBEL NUÑEZ MARTINEZ CC 30762563
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044939333	JAINYS	VICTORIA	FIGUEROA	BASTIDAS	4		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
02	RC	1043330004	LEYDER	JOSÉ	CASTILLA	PAJARO	5	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
03	RC	1043330003	LEYMAR	JOSÉ	CASTILLA	PAJARO	5	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
04	RC	1044939481	TOBIAS	DANIEL	CRESPO	CASTILLA	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
05	RC	1042611177	SADAY	ISABEL	MOSQUERA	GARCIA	4		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
06	RC	1142951718	FAISHEL	MELIAN	ZUÑIGA	VILLADIEGO	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
07	RC	1044940190	ABIGAIL	SOFIA	SUAREZ	HERNANDEZ	5		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
08	RC	1044939838	SAMARA	IDABEL	DIAZ	SUAREZ	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
09	RC	1044939010	CARLOS	ENRIQUE	CASTILLA	FERNANDEZ	5	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
10	RC	1044939504	KAROLIS	ANDREA	PADILLA	PATRÓN	5	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
11	RC	1044939494	MARIA	CAMILA	MARRUGO	VILLADIEGO	5		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
12	RC	1044939714	KYLIAN	DAVID	NADER	GUARDO	5		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
13	RC	1044939356	ISABELLA		JINETE	FIGUEROA	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
14	RC	1201275144	ABIGAIL		CAICEDO	JIMENEZ	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
15	RC	1043330235	SHELANY	SOFIA	GUARDO	GARCIA	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
16	RC	1044939312	YARELVIS		ARROYO	MENDOZA	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
17	RC	1044939906	ORIANNA	SOFIA	RAMOS	OROZCO	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
18	RC	1044939646	AMARA	YSAY	DE LA ROSA	DIAZ	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
19	RC	1044940408	JEREMY	ANDRES	PUA	MESINO	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
20	RC	1044939615	ANTONELLA		CASTRO	GUZMAN	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	9		
										TOTAL 180		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A) AREA

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 13002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YERLIS BRIEVA TEHERAN CC 30777581
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044939926	LUCIANNA		AGAMEZ	CERVANTES	4	10			9		
02	RC	1044940206	SALOMON	DE JESUS	CANTILLO	MARTINEZ	4	6			9		
03	RC	1042611231	THALIANA		CASTRO	POMBO	4	9			9		
04	RC	1044939784	SAMARA		CASTRO	ACEVEDO	4	11			9		
05	RC	1233517221	YEREMITH	DAVID	PADILLA	GELIZ	4	4			9		
06	RC	1042611687	BREIKER	DAVID	BELEÑO	BARRIOS	3	4			9		
07	RC	1201279195	KALETH	JUNIOR	MESSINO	GARIZADO	4	4			9		
08	RC	1044941164	DOMINIC	SOPHIA	ROMERO	DIAZ	3	11			9		
09	RC	1042611837	KEILER	MIGUEL	SALCEDO	HURTADO	3	2			9		
10	RC	1044940642	ABRAHAM	YESIT	BARRIOS	CASTRO	4				9		
11	RC	1044940704	SAMUEL	DAVID	MATA	BOSSIO	4	1			9		
12	RC	1201275283	YONAIKER	DAVID	PRENS	RODRIGUEZ	5				9		
13	RC	1044940790	IVANNA	YULIETH	ARIZA	PAJARO	3	10			9		
14	RC	1049587070	SHARON	ANDREA	VALENZUELA	BRAVO	3	11			9		
15	RC	1044941276	MARIA	ANGEL	ZABALETA	ACOSTA	3				9		
16	RC	1044941300	LIAM	DANIEL	LOPEZ	PAUTT	3	1			9		
17	RC	1044940338	VALERY	SOFIA	PAJARO	GUERRA	4	4			9		
18	RC	1049587426	YEISER	JOSE	GARCIA	VILLADIEGO	3	4			9		
19	RC	1028956385	JOSE	DEL CARMEN	VALDEZ	MENDOZA	4	10			9		
20	RC	1042611600	EMIR		SUAREZ	CAMPO	3	8			9		
											TOTAL 160		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) BA

Yerlis Brieva T.
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	29/05/2016
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): NEYIS PADILLA LOPEZ CC 30765694
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1044939734	MILAN	DAVID	PATERNINA	MARTINEZ	4	11					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
02	RC	1044940039	SARA	SOFIA	PAJARO	JAY	4	8					A	A	A	A			A	A	A	A											9		
03	RC	1201276078	JESUS	ESTHEVAN	FERRER	MARTINEZ	4	10					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
04	RC	1044939345	DARIENYULIS		PADILLA	MENDOZA	3	3					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
05	RC	1140464393	EMELITH	ANDREA	CASTRO	ESPAÑA	4	8					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
06	RC	1044010623	ITZAYANA	SOFIA	AGUILERA	CABARCAS	4	8					A	A	A	A			A	A	A	A											9		
07	RC	1044940624	MILAN	ANDRES	BELEÑO	LLERENA	3	11					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
08	RC	1044941321	ELIETH	PAOLA	HERNANDEZ	RAMOS	3	8					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
09	RC	1044940130	KAMILA	ANDREA	JULIO	VELASQUEZ	4	7					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
10	RC	1043335458	LEXLY	ISABEL	PUERTA	FERNANDEZ	4	7					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
11	RC	1044940316	SALOME	SOFIA	CORONADO	CASTRO	4	4					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
12	RC	1042611636	LUZ	DEINERLYS	MUÑIZ	SALAZAR	3	4					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
13	RC	1044939954	ANTONIS	GABRIEL	RAMOS	DE ARCO	4	9					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
14	RC	1042611294	YARELIS	MARIA	HERNANDEZ	HERRERA	4	5					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
15	RC	1044939969	LYZ	VICTORIA	MADERO	MEZA	4	8					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
16	RC	1044939957	ALAN	DAVID	PEÑARREDONDA	CASTRO	4	8					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
17	RC	1044939622	ALEJANDRA	LUCIA	PAJARO	PINTO	5						A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
18	RC	1044939790	MARIA	CELESTE	AVILA	VARGAS	4	11					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
19	RC	1131079589	GUSTAVO	ADOLFO	MEDINA	CANTILLO	5						A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
20	RC	1042611747	NICOLL	ALEXA	MARRUGO	RODRIGUEZ	3	6					A	A	A	A			A	A	A	A	A										9		
																															TOTAL	180		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A)E

Neyis Padilla Lopez
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

F8.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 NUMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): KARINA BARRIO LOPEZ CC 30879818
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

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.	NÚMERO DOCUMENTO	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	
01	RC	1044941324	DILANYS		PAJARO	SUAREZ	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
02	RC	1044941257	MOISES	DAVID	OROZCO	RAMIREZ	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
03	RC	1044941138	LUIS	MIGUEL	SOLERA	POLO	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
04	RC	1042611694	ALAN	ADRIAN	GUIA	ARRIETA	3	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
05	RC	1044940525	LEANDER		SIMANCA	ROMERO	4	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
06	RC	1073790618	ARLIN	SOFIA	ALVAREZ	BELTRAN	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
07	RC	1044941109	HANNER	DAVID	JULIO	CRESPO	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
08	RC	1044941061	BRANDON		GONZALES	SANCHEZ	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
09	RC	1042611960	AARON	DAVID	NAVARRO	GARCIA	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
10	RC	1044941141	MARIA	CAMILA	ROJAS	GALVIS	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
11	RC	1042611955	GABRIELA	SOFIA	HERNANDEZ	MERCADO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
12	RC	1044941015	PAULA	ANDREA	LLERENA	MENDOZA	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
13	RC	1044941165	HAINARA	SCARLETH	HERRERA	BECERRA	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
14	RC	1044941049	ALIANA		MEDINA	ATEHORTUA	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
15	RC	1044941228	JEREMY	DAVID	GALVIS	ZABALETA	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
16	RC	1042611784	EMMA	JULIANA	CANOLES	ACEVEDO	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
17	RC	1042611945	KIARA	PAOLA	RUIZ	OROZCO	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
18	RC	1042611974	MAITE		PAJARO	ARROYO	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
19	RC	1042612020	ISABELLA	SOFIA	CASTRO	CASTRO	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
20	RC	1044941287	MARIA	ANGEL	CORTECERO	MURILLO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
																														TOTAL	180		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajaro P
COORDINADOR(A)

Karina Barrio L
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

F8.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: 1300214023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): KAREN CASTRO DIAZ CC 30894218
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1042611584	SHARITH	MICHEL	MADERO	BARON	3	7	A A A A A	A A A A A				9		
02	RC	1044940886	VALENTINA	SOFIA	BARRIOS	HERNANDEZ	3	5	A A A A A	A A A A A				9		
03	RC	1049587398	EVELYN		ARIAS	ALEAN	3	9	A A A A A	A A A A A				9		
04	RC	1049587510	ELIANIS	SOFIA	RUIZ	HERRERA	3	3	A A A A A	A A A A A				9		
05	RC	1044941856	JONAS	DAVID	PADILLA	PEÑA	2	3	A A A A A	A A A A A				9		
06	RC	1023417554	HELLEN	LUCIANA	HERNANDEZ	PEÑA	4	2	A A A A A	A A A A A				9		
07	RC	1044941067	EDUIN	JOSE	MARTINEZ	JINETE	3	3	A A A A A	A A A A A				9		
08	RC	1044940873	ANGELL	ESTEBAN	PARDO	LLERENA	3	4	A A A A A	A A A A A				9		
09	RC	1041235552	CELESTE		DELGADO	HINCAPIE	4	4	A A A A A	A A A A A				9		
10	RC	1044941309	VICTORIA	VALENTINA	MARRUGO	FERIA	2	11	A A A A A	A A A A A				9		
11	RC	1042611720	TOMAS	GABRIEL	BANQUEZ	PEREZ	3	6	A A A A A	A A A A A				9		
12	RC	1042611690	ARYAN	JESUS	GUZMAN	SIMANCAS	3	5	A A A A A	A A A A A				9		
13	RC	1044941062	YHOREIMER		SIMANCAS	CAÑATE	3	8	A A A A A	A A A A A				9		
14	RC	1044941180	YULIANIS	JOHANA	BELTRAN	ZUÑIGA	3		A A A A A	A A A A A				9		
15	RC	1238345894	ANGEL	DAVID	BELTRAN	PRADO	3	8	A A A A A	A A A A A				9		
16	RC	1044941443	ANTONELLA		SUAREZ	AGUILAR	2	4	A I I I A	A A A A A				6	3	
17	RC	1044940880	ALEJANDRO	MATHIAS	TONETTI	COWAN	3	8	A A A A A	A A A A A				9		
18	RC	1042611959	MATHIUS	DAVID	BELEÑO	BELTRAN	2	11	A A A A A	A A A A A				9		
19	RC	1070826950	ANALIA		ALTAMIRANDA	HERNANDEZ	3	2	A A A A A	A A A A A				9		
20	RC	1013467040	EMMANUEL	JULIO	MARTINEZ	HERNANDEZ	3		A A A A A	A A A A A				9		
														TOTAL 177	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajar
COORDINADOR(A) UA

Karen Castro Diaz
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: 806031920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 3002142023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LOURDES ALCALA LEON CC 3076528()
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1044940709	EMILY	PAOLA	OROZCO	DIMAS	4	0		9		
02	RC	1044940450	MARIANIS	SOFIA	MUÑOZ	ROCHA	4	2		9		
03	RC	1044940808	ALAN	STEVEN	BABILONIA	DURAN	3	10		9		
04	RC	1044940144	LUISA	FERNANDA	SALAS	TORRES	4	7		9		
05	RC	1044940111	LUISAINY	MICKEL	ACOSTA	DUEÑAS	4	7		9		
06	RC	1042611487	KEYLIN	SOFIA	DE AVILA	MARTINEZ	4	2		9		
07	RC	1044940271	VALENTINA		LLERENA	ROMERIN	4	5		9		
08	RC	1242388061	JHOJAN	ESTIBEN	MORA	MEZA	4	7		9		
09	RC	1042611543	MARA	SOFIA	BALETT	MIRANDA	4	0		9		
10	RC	1049586701	BRIANIS		ARANGO	CABARCAS	4	3		9		
11	RC	1044941411	ADRIANA	LUCIA	CABARCAS	SALAZAR	4	0		9		
12	RC	1042611484	KANNER		NAVARRO	DE AVILA	4	3		9		
13	RC	1242388788	MAUREN	SOFIA	NARVAEZ	CRESPO	4	0		9		
14	RC	1044940533	ARANZA	SOFIA	REQUENA	DIAZ	4	0		9		
15	RC	1042611452	MAYSHA	CAMILA	LORA	OCHOA	4	2		9		
16	RC	1044940682	MARIA	FERNANDA	BARON	OCHOA	4	0		9		
17	RC	1042611459	NICOLAS	ELIAS	COTRERA	GOMEZ	4	2		9		
18	RC	1044012003	MELANY	PAULETT	MANJARRES	NAVARRO	4	2		9		
19	RC	1044941332	DAMIAN	D JESUS	HIDALGO	CANTILLO	3	7		9		
20	RC	1042611513	LUIS	KEILER	ARELLANO	AGUILAR	4	2		9		
									TOTAL	180		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A)

Lourdes Alcalá L.
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-9 NÚMERO DE CONTRATO: 1300214023
MES: Diciembre. AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ORTIZ CERDA CC 45593467
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	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	RC	1042611811	MOISES	DAVID	ALARCÓN	CABARCAS	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
02	RC	1042611794	ADRIAN	ANDRES	CASTILLA	DIAZ	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
03	RC	1043339282	SOFIA		PEREIRA	ALCALA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
04	RC	1042611928	DORYLUZ		CASTAÑO	JULIO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
05	RC	1044941315	LUCERO	LUCÍA	RAMOS	CABEZA	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
06	RC	1044940990	IVANNA	SOFIA	LOPEZ	SANCHEZ	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
07	RC	1044941451	ADRIEL	ALFONSO	ALIZO	RAMOS	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
08	RC	1044941070	HELEN		LOPEZ	MARRUGO	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
09	RC	1044941104	EVELYN	SOFIA	HERRERA	PASO	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
10	RC	1044941098	LUIS	ANGEL	CASTILLEJO	CAICEDO	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
11	RC	1044941211	JANER	DAVID	FIGUEROA	BASTIDAS	3	-					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
12	RC	1043339400	LAUREM	SOFIA	HURTADO	ESTRADA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
13	RC	1043339401	MELISA	SOFIA	HURTADO	ESTRADA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
14	RC	1031857957	EDRICK	JOAO	PAJARO	GUZMAN	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
15	RC	1044941087	BRIAN	DAVID	ARZUZA	GARCIA	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
16	RC	1042611871	ANGEL	DAVID	CERVANTES	FERNANDEZ	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
17	RC	1050979846	MAIRA	INES	ARANGO	CABARCAS	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
18	RC	1044941426	ENYER	DAVID	OROZCO	OROZCO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
19	RC	1042611835	BRIAN	DAVID	CASTRO	RODRIGUEZ	3	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
20	RC	1044941176	ANGEL	MANUEL	ARRIETA	PUELLO	3	-					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
																															TOTAL	180		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Cantira Pajaro
COORDINADOR(A) BA

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: 1300214023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SARINA SAEZ ACEVEDO CC 1044921864
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1042611495	ANTONELLA	SAORI	CERVANTES	DOMINIQUETI	4	1	A A A A A A A A A A		9	0	
02	RC	1042611442	ARIANA	SOFIA	PAJARO	MORENO	4	2	A A A A A A A A A A		9	0	
03	RC	1042611418	BRIAN	IVAN	MORALES	BUELVAS	4	3	A A A A A A A A A A		9	0	
04	RC	1042611339	BRIANYS	MILED	BALLESTEROS	BLANCO	4	4	A A A A A A A A A A		9	0	
05	RC	1049587218	JULIANIS	ELIZABETH	HERRERA	OLAVES	3	9	A A A A A A A A A A		9	0	
06	RC	1044940841	EMANUEL	JOSE	PADILLA	ALVAREZ	3	9	A A A A A A A A A A		9	0	
07	RC	1042611510	EMILIANO		PAJARO	GUTIERREZ	4	1	A A A A A A A A A A		9	0	
08	RC	1044015503	GEREMIAS	ALBERTO	CABARCAS	PRADA	3	0	A A A A A A A A A A		9	0	
09	RC	1201276998	JHON	ALEXANDER	DEL TORO	GOMEZ	4	9	A A A A A A A A A A		9	0	
10	RC	1044940644	JHON	ALEXANDER	PEREZ	CASTILLO	3	11	A A A A A A A A A A		9	0	
11	RC	1044940730	JOSUE	ABRAHAN	MEDINA	PIÑA	3	11	A A A A A A A A A A		9	0	
12	RC	1042611544	JHUANDY	DAVID	MARTINEZ	CANTILLO	4	2	A A A A A A A A A A		9	0	
13	RC	1042611400	KATHERIN		MAYORAL	PATERNINA	4	3	A A A A A A A A A A		9	0	
14	RC	1044939863	KEILER	DAVID	TORRES	ALVAREZ	4	10	A A A A A A A A A A		9	0	
15	RC	1042611368	MOISES	DAVIS	POSADA	ROMERO	4	3	A A A A A A A A A A		9	0	
16	RC	1044940684	MARIANIS	SOFIA	BARBUDO	CANOLES	4	0	A A A A A A A A A A		9	0	
17	RC	1042611441	ORIANA	ISABEL	PAJARO	MORENO	4	2	A A A A A A A A A A		9	0	
18	RC	1044941604	MILAN	ALBERTO	MARRUGO	ELGUEDO	2	7	A A A A A A A A A A		9	0	
19	RC	1044941174	EMMA	FERNANDA	HERNANDEZ	PAJARO	3	1	A A A A A A A A A A		9	0	
20	RC	1044940132	YULIANA		CARABALLO	MARTINEZ	4	8	A A A A A A A A A A		9	0	
										TOTAL	180	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajaro P. — COORDINADOR(A) EA
Sarina Saez A. — 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 NUMERO DE CONTRATO: 1300214023
MES: Diciembre AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH CASTILLA JIMENEZ CC 1044926344
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044940579	JEREMIAS	DAVID	PAJARO	MENDOZA	3	11			9	0	
02	RC	1042611423	KYARA	DE JESUS	PEREZ	PEÑA	3	11			9	0	
03	RC	1044939857	AARON	REY	CONTRERAS	MERCADO	4	10			9	0	
04	RC	1044940381	SHAILYN	MELEK	SANJUANELO	PALOMINO	3	7			9	0	
05	RC	1042611637	THAIR	DAVID	ARRIETA	CRESPO	4	0			9	0	
06	RC	1042611532	SHARITH	SOFIA	MARTINEZ	BOSSIO	3	9			9	0	
07	RC	1042611741	MAYKER	ENRIQUE	TORRES	SALSEDO	3	8			9	0	
08	RC	1044941773	GAEL	DE JESUS	VALDES	MIRANDA	3	8			9	0	
09	RC	1042611680	ANDRES	CAMILO	OLIVERO	BARON	3	11			9	0	
10	RC	1044940692	LOUREN	SOFIA	CASTELLAR	PUENTE	3	11			9	0	
11	RC	1044940654	GAEL	ALEJANDRO	DE AVILA	HURTADO	3	10			9	0	
12	RC	1044940782	OSCAR	LUIS	SOLIPAZ	MARRUGO	3	4			9	0	
13	RC	1042611814	BRIAN	DAVID	SIMANCA	BELTRAN	3	5			9	0	
14	RC	1042611627	ELIETT	SOFIA	JINETE	ACEVEDO	4	1			9	0	
15	RC	1042611430	DARESKA		MORALES	SANCHEZ	4	0			9	0	
16	RC	1041999008	KEITRY	MARIA	DOMINGUEZ	GARCIA	3	9			9	0	
17	RC	1042611774	CESAR	ANDRES	GAMARRA	BABILONIA	4	0			9	0	
18	RC	1042611476	DAMAR	JOSE	ROMERIN	CABARCAS	4	0			9	0	
19	PPT	1042611573	DULCE	MARIA	RODRIGUEZ	LOPEZ	4	0			9	0	
20	RC	1242388750	SANTIAGO	ANDRES	CASTILLA	TORRES	4	1			9	0	
										TOTAL	180	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Lilibeth Castilla Jiménez
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: 900831920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002142023
MES: Diciembre. AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DANY RODRIGUEZ ROMERO CC 1044932427
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1042611681	ANDRES	EDUARDO	COGOLLO	HURTADO	3	5	A A A A A A A A A A		9	0	
02	RC	1044940584	DALIANA	ESTHER	SOLANO	BELLO	4	2	A A A A A A A A A A		9	0	
03	RC	1044940549	JHIANA	ISABEL	GALVIS	HERNANDEZ	4		A A A A A A A A A A		9	0	
04	RC	1044941076	TRIANA	LINEY	DIAZ	AVILA	3	5	A A A A A A A A A A		9	0	
05	RC	1044941258	DUVAN	SANTIAGO	LOPEZ	PRADA	2	11	A A A A A A A A A A		9	0	
06	RC	1042612102	DAVID	SANTIAGO	QUINTANA	FIGUEROA	2	6	A A A A A A A A A A		9	0	
07	RC	1201283380	VALERYN	SOFIA	MATOS	FRANCO	3	7	A A A A A A A A A A		9	0	
08	RC	1042611556	ABRAN	JOSE	DOMINIGUETT	PEÑA	4		A A A A A A A A A A		9	0	
09	RC	1044940490	ISAAC	DAVID	PADILLA	MARTINEZ	4	1	A A A A A A A A A A		9	0	
10	RC	1042612096	MARIANGEL		CASTELLON	PEREIRA	3	9	A A A A A A A A A A		9	0	
11	RC	1042612095	MARIA	BELEN	CASTELLON	PEREIRA	3	9	A A A A A A A A A A		9	0	
12	RC	1050979976	ISAAC	DAVID	ARAGON	SIMANCAS	2	4	A A A A A A A A A A		9	0	
13	RC	1044940835	ALANNA	YARLETH	SIMANCAS	LARA	4	1	A A A A A A A A A A		9	0	
14	RC	1044941033	ADRIAN	DE JESUS	VILLA	MATO	3	2	A A A A A A A A A A		9	0	
15	RC	1049587370	GREYLIS	MARIHANNS	HERNANDEZ	MARRUGO	3	9	A A A A A A A A A A		9	0	
16	RC	1050979589	FRIANIS	DE JESUS	PAYARES	PADILLA	3	8	A A A A A A A A A A		9	0	
17	RC	1242389011	ALANNA	SOFIA	HERNANDEZ	CASTRO	3	11	A A A A A A A A A A		9	0	
18	RC	1042611590	JOSE	DANIEL	PUELLO	BELTRAN	3	8	A A A A A A A A A A		9	0	
19	RC	1044940635	ESTRELLA	MARINA	CERVANTES	BOSSIO	3	11	A A A A A A A A A A		9	0	
20	RC	1042611652	ISAAC	DAVID	VILLADIEGO	FIGUEROA	3	6	A A A A A A A A A A		9	0	
										TOTAL	180	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Pájaro P
COORDINADOR(A) UDS

Dany Rodriguez.
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