BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	20/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE Año: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): María Isabel Ortiz Payares CC: 30767386
Código CUENTAME UDS: 1305200129176 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 6 FAMILIAR SUEÑOS DE LIBERTAD
Dirección UDS: Calle 56 cra 42 A35 La Línea Teléfono UDS:

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL ASISTENCIA		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	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V			
01	RC	1044943684	ALAN	ANDRES	CAMARGO	SOTO	0	6						A					A													2	0	
02	RC	1242389893	ANIBAL	ENRIQUE	CASTRO	PEÑARANDA	0	5						A					A													2	0	
03	RC	1044943280	BREINIS	PAOLA	VALENZUELA	ACEVEDO	0	10						A					A													2	0	
04	RC	1044943000	ELIETTE	LUCIA	MADRID	PEÑA	1	1						A					A													2	0	
05	RC	1043342029	GAIL	MARIOGNY	SOLARTE	BELTRAN	1	1						A					A													2	0	
06	RC	1044943766	GEILIN	VANESA	GUZMÁN	VILLADIEGO	0	3						A					A													2	0	
07	RC	1042612387	JANIER	DE JESUS	GUARIN	PERTUZ	1	3						A					A													2	0	
08	RC	1044943844	JOHAN	DAVID	LOPEZ	PAUTT	0	2						A					A													2	0	
09	RC	1044943100	LUCIANYS	VANESSA	QUINTANA	BELTRAN	1	0						A					A													2	0	
10	CC	1002058326	MARIA	ALEJANDRA	NAVARRO	MORENO	24	3						A					A													2	0	
11	RC	1044943763	MARIANA	SOFIA	TARRA	CAMARGO	0	3						A					A													2	0	
12	RC	1044943353	REBECA	DEL CARMEN	PIÑA	PAYARES	0	9						A					A													2	0	
13	CC	1042612416	SHARON		HERRERA	JARAMILLO	1	2						A					A													2	0	
14	RC	1042612419	SHARYN		HERRERA	JARAMILLO	1	2						A					A													2	0	
15	RC	1044943973	THALIA	SOFIA	TORRES	BOTO	0	0						A					A													2	0	
16	RC	1044943616	WILDER	JEREMIAS	CUENTAS	MORALES	0	5						A					A													2	0	
17	RC	1044943967	XAVIER		ACUÑA	GAVIRIA	0	0						A					R													2	0	
18	RC	1044943843	ZARETH		QUINTANA	NISPERUZA	0	2						A					A													2	0	
19																																		
20																																		
21																																		
																															TOTAL	36	0	

Verificación Do Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	7
	ASISTIERON	10
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	
	ASISTIERON	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES MATRICULADAS	

Angélica Olivera
COORDINADOR(A) EA

María Ortiz Payares
RESPONSABLE DE OPERACIÓN

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: _____ 900.831.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): María Isabel Ortiz Payares CC: 30787386
Código CUENTAME UDS: 1305200129176 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 6 FAMILIAR SUEÑOS DE LIBERT
Dirección UDS: Calle 56 cra 42 A35 La Linea Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIA		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1044942329	ANA	LUCIA	MUÑIZ	ALEAN	1	10							A					A												2	0	
02	RC	1044942738	DEIVIS	JOSE	GUARIN	JINETE	1	4							A					A												2	0	
03	RC	1044942589	DULCE	MARIA	MARTINEZ	PEREZ	1	6							A					A												2	0	
04	RC	1044942782	ELIAN	DAVID	VIVANCO	ARROYO	1	4							A					A												2	0	
05	RC	1044942211	EMILYS	SHOPIA	DORIA	PAJARO	1	11							A					A												2	0	
06	RC	1044942130	EUDELIN	SOFIA	MARRUGO	VALENZUELA	2	0							A					A												2	0	
07	RC	1042612346	ISSAMAR		MARTELO	ROMERO	1	5							A					A												2	0	
08	RC	1044942406	KALETH	FELIPE	GOMEZ	CANTILLO	1	8							A					A												2	0	
09	RC	1044942534	LUCIANA		DE LA ROSA	PEREZ	1	7							A					A												2	0	
10	RC	1044020260	LUIS	MARIO	MUÑOZ	MACHACON	1	8							A					A												2	0	
11	RC	1044942790	MAILIN	SOFÍA	ATENCIO	SIMANCAS	1	4							A					A												2	0	
12	RC	1044942476	MATHIAS	DE JESUS	BELTRAN	ZABALETA	1	7							A					A												2	0	
13	RC	1044942773	MATIU		MEZA	FIGUEROA	1	4							A					A												2	0	
14	RC	1044942709	THIAGO	LIAM	VILLADIEGO	SERPA	1	4							A					A												2	0	
15	RC	1044942359	THIAGO	ANDRES	PACHECO	TORRES	1	9							A					A												2	0	
16	RC	1044942562	THIAGO	ANDRES	CUEVAS	ARRIETA	1	6							A					A												2	0	
17	RC	1044942525	YORGELIS	SOFIA	BELLO	NAVARRO	1	7							A					A												2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	34	0	

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MENORES 5 AÑOS 11 MESES	0
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MAYORES 5 AÑOS	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	0

Angelica Olvera.
COORDINADOR(A) EA

María Ortiz Payares
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT 900.631.920-3 NÚMERO DE CONTRATO 13022152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): Maria Isabel Ortiz Payares CC: 30767386
Código CUENTAME UDS: 1305200129176 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 6 FAMILIAR SUEÑOS DE LIBERTAD
Dirección UDS: Calle 56 cra 42 A 35 La Linea Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO 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	1044941778	ADRIAN	JESUS	ROMERO	SERPA	2	4									A					A											20	
02	RC	1044941521	ANTHONY	DE JESUS	ORTEGA	BOTO	2	8									A					A											20	
03	RC	1042612225	BRIAN	DAVID	MERCADO	SALAS	2	1									A					A											20	
04	RC	1044941690	BRIANY	LUZ	GARCIA	DE AVILA	2	5									A					A											20	
05	RC	1044942150	DARIANA	ISABEL	BARRIOS	VARGAS	2	0									A					A											20	
06	RC	1044942665	DAYANIS	SOPHIA	TOVAR	SALCEDO	1	5									A					A											20	
07	RC	1141725788	JESUS	ANDRES	PAYARES	RAMOS	2	6									A					A											20	
08	RC	1044941572	LEONARDO	JOSE	DIAZ	MIRANDA	2	7									A					A											20	
09	RC	1044942238	LIAM	CARLOS	RODRIGUEZ	BLANQUICETT	1	11									A					A											20	
10	RC	1042612063	LUIS	MATEUS	POLO	FLOREZ	2	7									A					A											20	
11	RC	1044941853	SARA	SOFIA	CASTILLA	ROBLES	2	3									A					A											20	
12	RC	1044941965	SMITH	DAVID	GAVIRIA	SALAS	2	2									A					A											20	
13	RC	1044941966	THIAGO	ANDRES	VALEST	CAMARGO	2	2									A					A											20	
14	RC	1044941871	VALERY	SOFIA	MORALES	HERNANDEZ	2	3									A					A											20	
15	RC	1044941284	WILLMARYS		VEGA	VALENZUELA	2	11									A					A											20	
16	RC	1044941710	YOIDER	DAVID	PAJARO	PEREIRA	2	5									A					A											20	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Angelica Olivera.
COORDINADOR(A) EA

María Ortiz Payares
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