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: 900631920-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DENYS DEL ROSARIO CASTAÑO SIMANCAS CC. 30764920
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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	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	1044943218	HELLEN		QUINTANA	MARTINEZ	0	10							A					A											2	0	
02	RC	1044943247	STIVEN	ENRIQUE	CASTRO	CASTRO	0	10							A					A											2	0	
03	RC	1044943138	YEISER	ANDRES	RAMOS	MIRANDA	0	11							A					A											2	0	
04	RC	1044943286	AINHARA	LUCIA	PEREZ	RODRIGUEZ	0	9							A					A											2	0	
05	RC	1044942896	ALAN	JOSE	BANQUEZ	JIMENEZ	1	3							A					A											2	0	
06	C.C	1044910608	LINA	MARCELA	CONTRERAS	BOSSIO	19	7							A					A											2	0	
07	RC	1044943364	KALETH	SMITH	CASTRO	PAJARO	0	8							A					A											2	0	
08	RC	1044943548	CARLOS	DAVID	CASTILLA	ARROYO	0	6							A					A											2	0	
09	RC	1044943308	GERLIN	ARTURO	PAVA	HERNANDEZ	0	9							A					A											2	0	
10	RC	1137543479	ELYEL		PATERNINA	CASTRO	0	6							A					A											2	0	
11	C.C	1002058194	MARIA	CAMILA	COTA	MARTINEZ	26	6							A					A											2	0	
12	RC	1044943901	LUISA	FERNANDA	ZUÑIGA	LIGARDO	0	2							A					A											2	0	
13	RC	1025333632	ALI	SEBASTIAN	ARRIETA	SIMANCAS	0	7							A					A											2	0	
14	RC	1044943958	KELISMAR	ALEJANDRA	SUAREZ	MORALES	0	1							A					A											2	0	
15	RC	1044943544	ARAM	ESTHIVEN	ESPEJO	MARTINEZ	0	6							A					A											2	0	
16	RC	1044943014	EMILIANO	JOSE	SIMANCAS	PEÑARANDA	1	1							A					A											2	0	
17	RC	1044942921	ELIASIB		VILLA	ESALAS	1	2							A					A											2	0	
18	C.C	1044920052	YURIS	DEL CARMEN	GORDON	DIAZ	30	3							A					A											36	0	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	36	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Denys Castaño S
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.
...QUERDO 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 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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DENYS DEL ROSARIO CASTAÑO SIMANCAS CC. 30764920
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

Hoja 3 de 18

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 (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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES							
01	RC	1044942405	SAEMY	ADRIANNIS	ARRIETA	ORTEGA	1	8		A	A			20	
02	RC	1044942430	EMMA	SOFIA	PEREIRA	BASTIDAS	1	8		A	A			20	
03	RC	1044942511	MARIAN	SOFIA	FIGUEROA	AGUILAR	1	7		A	A			20	
04	RC	1044942685	DAYANIS	ZOE	ARZUZA	BRICEÑO	1	5		A	A			20	
05	RC	1044942445	CAMILO	ANDRES	ORIQUIN	BELTRAN	1	8		A	A			20	
06	RC	1044942403	MELANIS	SOFIA	CASTILLA	FLOREZ	1	8		A	A			20	
07	RC	1042612393	HELLEN	ISABELL	GARCIA	LASCAR	1	3		A	A			20	
08	RC	1044942449	JUAN	MOISES	PUERTA	OJEDA	1	8		A	A			20	
09	RC	1044942688	ISABELLA	SOFIA	MARRUGO	OJEDA	1	2		A	A			20	
10	RC	1044941837	JHOSUAR	DAVID	SIMANCAS	VILLEGAS	2	3		A	A			20	
11	RC	1044942141	HOLLMAN	DE JESUS	CASTELLON	MARQUEZ	2	0		A	A			20	
12	RC	1044942201	MAEL	SANTIAGO	ZABALETA	PASTRANA	1	11		A	A			20	
13	RC	1042612316	MERILIANA		MARTINEZ	DIAZ	1	6		A	A			20	
14	RC	1044942818	JHUSTIN	ANDRES	ROMAN	MALDNADO	1	3		A	A			20	
15	RC	1044942604	ORLEYNER	JOSE	MATOS	JARAMILLO	1	6		A	A			20	
16	RC	1042612401	ISABELLA		PUELLO	BITAR	1	3		A	A			20	
17	RC	1044942844	JUAN	SEBASTIAN	ZABALETA	HIDALGO	1	3		A	A			20	
18	RC	1044942748	NAYARA	SOFIA	NAVARRO	PEREZ	1	4		A	A			20	
19															
20															
													TOTAL	360	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) CA

Denys Castaños
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

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: DICIEMBRE
AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 9 de 18
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DENYS DEL ROSARIO CASTAÑO SIMANCAS
CC: 30764920
Código CUENTAME UDS: 1305200129194
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35
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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1044941754	NAIM	SANTIAGO	PAJARO	GUTIERREZ	2	4									A					A											2	0	
02	RC	1044942058	LIZ	JANET	ANILLO	SIMANCAS	2	1									A					A											2	0	
03	RC	1044941788	JUAN	ISAI	FERNANDEZ	ZABALETA	2	6									A					A											2	0	
04	RC	1044942059	SAMUEL	DAVID	CASTAÑO	BELTRAN	2	0									A					A											2	0	
05	RC	1042612327	OMAR	DAVID	BLANCO	MUÑOZ	1	7									A					A											2	0	
06	RC	1044941437	MILAN	JOSE	BABILONIA	ROMERO	2	9									A					A											2	0	
07	RC	1044941726	ANGEL	DAVID	RODRIGUEZ	MARRUGO	2	6									A					A											2	0	
08	RC	1044941685	ANALIS	SABINA	GARCIA	CARO	2	5									A					A											2	0	
09	RC	1044942148	JAYXI	SOFIA	BOHORQUEZ	NAVARRO	1	11									A					A											2	0	
10	RC	1042612084	SAMARA	LUCIA	OROZCO	SIERRA	2	6									A					A											2	0	
11	RC	1042612116	SALOME	SOFIA	MENDOZA	CASTILLA	2	6									A					A											2	0	
12	RC	1042612283	DEISON	ANDRES	PUELLO	PAJOY	1	9									A					A											2	0	
13		1044941693	ANA	VALERIA	ACOSTA	MONTES	2	2									A					A											2	0	
14	RC	1044941751	VALERI	SOFIA	ARROYO	BELTRAN	2	6									A					A											2	0	
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
																																TOTAL	28	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Ana Carolina Pájaro Polo.
COORDINADOR(A) EA

Denys Castaño
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 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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 18
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DIONISIA ISABEL PADILLA FLOREZ CC. 30761831
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	TI	1042606567	VALERIE	SOFIA	GUARDO	SIMANCAS	17	0						A					A													2		
02	RC	1044943708	ALLISSON	DANIELA	CARBALLIDO	DIAZ	0	4						A					A													2		
03	R.C	1044943778	XAVIER		PAJARO	BERNAL	0	4						A					A													2		
04	RC	1044943374	MIA	VALENTINA	NAVARRO	CARMONA	0	8						A					A													2		
05	R.C	1044943950	LUISA	FERNANDA	PAVA	CRESPO	0	1						A					A													2		
06	CC	1044943830	EMERSON	DE JESUS	JULIO	SIERRA	0	3						A					A													2		
07	RC	1044943207	AMELIA	SOFIA	ZUÑIGA	PEREIRA	0	11						A					A													2		
08	RC	1044943169	KEIVERLYN		PUERTA	HERRERA	1	0						A					A													2		
09	RC	1044943058	KAROL	JOHANA	BUELVAS	JIMENEZ	1	1						A					A													2		
10	RC	1044943411	THALLY	SAMARA	LEON	CERVANTES	0	8						A					A													2		
11	CC	1007983581	KAROL	YULEISY	MARTINEZ	DE ARCO	22	0						A					A													2		
12	CC	1001835112	YACID	MARCELA	CAMACHO	POLO	21	0						A					A													2		
13	CC	1002060364	JUDITH	DEL CARMEN	PAJARO	QUINTANA	25	0						A					A													2		
14	RC	1044943093	HILLARY	JOANA	BUELVAS	CHOPERENA	1	0						A					A													2		
15	CC	1052082104	DINA	ISABEL	ACOSTA	CABRERA	29	0						A					A													2		
16	RC	1233927641	MARIA	VICTORIA	PAYARES	ORTEGA	1	0						A					A													2		
17	CC	1007130442	ANDREA	CAROLINA	VILLADIEGO	CRESPO	18	0						A					A													2		
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 34

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) TIA

Dionisia Padilla Florez
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 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 2 de 18

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DIONISIA ISABEL PADILLA FLOREZ CC. 30761831
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1044943380	KALETH	ENRIQUE	SIMANCAS	CASTRO	0	11								A					A												2		
02	RC	1044942404	ARIANNA		SENCIO	PUPO	1	10								A					A												2		
03	RC	1044942515	SALOME		BELTRAN	SIERRA	1	6								A					A												2		
04	RC	1141379414	LAUREN	SOFIA	BELTRAN	ARIAS	1	6								A					A												2		
05	RC	1044942561	JUAN	DIEGO	PAJARO	MARTINEZ	1	7								A					A												2		
11	RC	1042612371	YEICONB	JOSE	ALFARO	DE AVILA	1	7								A					A												2		
12	RC	1044942667	MATHIAS	ISAAC	DIAZ	BARRIOS	1	7								A					A												2		
13	RC	1044942555	LIAN	JOSE	CASTILLA	LOZANO	1	7								A					A												2		
14	RC	1042612375	SARETH	SOFIA	PEREZ	CASTILLO	1	4								A					A												2		
15	RC	1044941213	MATHIAS	DE JESUS	TERAN	PAJARO	4	0								A					A												2		
16	RC	1044943182	ALISHA	SOPHIA	HURTADO	PAJARO	1	0								A					A												2		
17	RC	1044942632	IAN	ENRIQUE	FIGUEROA	DIAZ	1	7								A					A												2		
13	RC	1044942719	LEANDRO		GUZMAN	GONZALEZ	1	6								A					A												2		
14	RC	1044942871	KELLIS	JOHANA	RAMOS	CASTRO	1	3								A					A												2		
15	RC	1044943461	JOEL	DAVID	OROZCO	MATTO	0	9								A					A												2		
16	RC	1044943474	LIANNYS	SOFIA	CASTILLA	BOSSIO	0	9								A					A												2		
17	RC	1044943246	YULIAN	GUILLERMO	RANDIAL	ORTIZ	0	8								A					A												2		
18	RC																																	
19																																		
20																																		

TOTAL 34

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Dionisia Padilla Flores
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.
...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 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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: APUCNA
Nombre Agente Educativo (a): DIONISIA ISABEL PADILLA FLOREZ CC. 30751831
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA					QUINTA							
									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	1140464410	JESUS	DANIEL	HURTADO	LOPEZ	2	5				A				A				A											12		
02	RC	1044942365	ARIANNYS	SOFIA	ARROYO	TORRES	1	10				A				A				A											12		
03	RC	1044942173	MILAGRO	ISABEL	GONZALEZ	SANTANA	2	1				A				A				A											12		
04	RC	1044942174	SAMARA	LUCIA	GONZALEZ	SANTANA	2	1				A				A				A											12		
05	RC	1044942288	SARA	LUCIA	BELTRAN	HERNANDEZ	2	0				A				A				A											12		
06	RC	1044941787	DAIRA	SOFIA	PUELLO	MENDOZA	2	5				A				A				A											12		
07	RC	1044942033	AYNARA		CASTILLEJO	DIAZ	2	1				A				A				A											12		
08	RC	1044942275	LUISANA	SOFIA	MADERO	JIMENEZ	1	11				A				A				A											12		
09	RC	1044942195	ISAMARA		PUELLO	HERNANDEZ	2	7				A				A				A											12		
10	RC	1042612066	VALENTINA	ISABEL	RODRIGUEZ	GONSALEZ	2	1				A				A				A											12		
11	RC	1044942343	TAMARA	SOFIA	LIGARDO	REVOLLEDO	2	0				A				A				A											12		
12	RC	1101466204	JOSUE	DAVID	CABARCAS	BLANCO	2	8				A				A				A											12		
13	RC	1042612039	IANH	JOSE	CUETO	PATERNINA	2	8				A				A				A											12		
14	RC	1044941493	SAEL	ANDRES	RAMOS	SALAS	1	8				A				A				A											12		
15	RC	1044942459	YELITZA	SOFIA	CASTRO	PAJARO	1	0				A				A				A											12		
16	RC	1044943147	LUCCA		VASQUE	GOZALEZ	1	0				A				A				A											12		
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	32		

Verificacion 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

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) ET

Dionisia Padilla Flores
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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 4 de 18

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SARAY HERNANDEZ ROMERO CC. 30767527
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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	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	CC	1002059405	ANA	ISABEL	CASTILLA	MACHACON	25	2						A					A													2	
02	RC	1044943801	ZURISADAY		MURILLO	FERNADEZ	0	2						A					A													2	
03	RC	1044943706	EMILY	SOFIA	CERVANTES	ARROYO	0	3						A					A													2	
04	RC	1044943718	GRETTELL	PAOLA	HERNANDEZ	MARRUGO	0	4						A					A													2	
05	CC	1044911559	LISBETH	PAOLA	RAMOS	ARRIETA	36	2						A					A													2	
06	RC	1044942853	LUIS	JOSE	GARCIA	MARTINEZ	1	3						A					A													2	
07	RC	1044943200	JIMENA		GONZALEZ	GARCIA	0	11						A					A													2	
08	RC	1042612457	DIOMAR	DAVID	GONZALEZ	PAYAREZ	0	11						A					A													2	
09	RC	1044943156	LIAM	DAVID	VILLADIEGO	PAJARO	0	11						A					A													2	
10	RC	1044943005	BRIAN	CAMILO	HURTADO	COGOLLO	1	1						A					A													2	
11	CC	1044935664	WENDY	VANESSA	BAEZ	NAVARRO	25	7						A					A													2	
12	RC	1044942826	ESTEBAN	DAVID	GALVIS	PINO	1	4						A					A													2	
13	RC	1044942858	ANGELICA	SOFIA	CALDERA	FERNANDEZ	1	4						A					A													2	
14	RC	1044942752	JUAN	DIEGO	PAJARO	HERNANDEZ	1	5						A					A													2	
15	RC	1044942714	MARIA	CAMILA	PAYAREZ	BARRIOS	1	5						A					A													2	
16	RC	1044943908	JOSUETH	DAVID	PAJARO	HERNANDEZ	0	1						A					A													2	
17	CC	1081809915	YUNEIVIS	MARINA	DOMINGUEZ	VARELA	31	5						A					A													2	
18	RC	1044942769	MAXIMILIANO		PUELLO	FONTALVO	1	4						A					A													2	
19	C.C	1045489102	LEDIS	MARGOTH	NUÑEZ	ACEVEDO	38	7						A					A													2	
20																																
																														TOTAL	38	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

Ana Carolina Rojano Polo
COORDINADOR(A) EA

Saray Hernández R.
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 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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SARAY HERNANDEZ ROMERO CC. 30767527
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

Hoja 5 de 18

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, SÁBADO, DOMINGO)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTIDAS	INASISTIDAS	
01	RC	1042612322	ASHLY	ISABEL	PADILLA	LLERENA	1	7		A	2		
02	RC	1044942585	YULIETH	DANAY	PAJARO	HOYOS	1	6		A	2		
03	RC	1042612385	SAMARA	LUCIA	PAYARES	BABILONIA	1	3		A	2		
04	RC	1044942620	SANTIAGO	ANDRES	BELTRAN	PADILLA	1	6		A	2		
05	RC	1044942610	JUAN	PABLO	SIMANCAS	ARRIETA	1	6		A	2		
06	RC	1044942730	ISABELLA		ARDILA	PEÑAREDONDA	1	5		A	2		
07	RC	1044942567	SANTIAGO	ISAAC	VERBEL	PABUENA	1	8		A	2		
08	RC	1140464421	ISAAC	DAVID	TORRES	PAJARO	1	7		A	2		
09	RC	1044942639	JUAN	DAVID	ARROYO	DE AVILA	1	6		A	2		
10	RC	1044942664	STEPHANY	ROUX	DURANGO	CORCHO	1	5		A	2		
11	RC	1044942425	JAILIN	SOFIA	DUEÑAS	TARRA	1	9		A	2		
12	RC	1044942224	AYLIN	SOFIA	DIAZ	MENDOZA	1	10		A	2		
13	RC	1044942169	SAMARA	ISABEL	JULIO	CASTILLA	2	0		A	2		
14	RC	1044942125	DILAN	ANDRES	BARON	SIERRA	2	1		A	2		
15	RC	1044942336	MIA	SOFIA	ORTEGA	GUTIERREZ	1	11		A	2		
16	RC	1042612209	GAEL	HENRRIQUE	ACEVEDO	ARGEL	2	2		A	2		
17													
18													
19													
20													

TOTAL 32

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

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Saray Hernandez R.
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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 5 de 18

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SARAY HERNANDEZ ROMERO CC: 30767527
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1044942068	ALIS	GABRIELA	CASITILLA	FERNANDEZ										A				A												12	
02	RC	1201476450	ABRIL	ANDREA	GUTIERREZ	JIMENEZ										A				A												12	
03	RC	1042612197	LAYLA	MARIETH	SAMPAYO	RIOS										A				A												12	
04	RC	1044941944	IAN	DAVID	BOSSA	SIMANCAS										A				A												12	
05	RC	1043342993	SAMARA		PUERTA	JULIO										A				A												12	
06	RC	1140464411	CIELO	SOFIA	ESCOBAR	CARMONA										A				A												12	
07	RC	1042612205	JHONNIER	ANDRES	PATERNINA	PAJARO										A				A												12	
08	RC	1049587352	MATHIAS	CAMILO	OJEDA	TORREALBA										A				A												12	
09	RC	1050980094	SAMUEL	DAVID	PEÑA	SIMANCAS										A				A												12	
10	RC	1042612123	WISLYN	MICHELY	RIVERA	PUERTA										A				A												12	
11	RC	1044941657	LUIS	DAYAN	CANO	ROMERO										A				A												12	
12	RC	1044941578	MELANI	LUCIA	OJEDA	TORREALBA										A				A												12	
13	RC	1233925681	HELEN	SOFIA	BALLESTERO	REVOLLO										A				A												12	
14	RC	1043342982	SAMANTHA		PUERTA	JULIO										A				A												12	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 28

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

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) ETA

Saray Hernandez R.
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	29/05/2018
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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH DEL CARMEN ESPINOSA PADILLA CC. 30767428
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

Hoja 10 de 18

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	1044943804	LIDIER	RAFAEL	PUELLO	PACHECO	0	3		A		A					
02	RC	1044943576	ALANA	SOFIA	PAJARO	CASTRO	0	6		A		A					
03	RC	1044943823	SAMUEL	DAVID	ARMESTO	VALIENTE	0	3		A		A					
04	RC	1044943799	SOFIA	ESTHER	TORRES	RUIZ	0	3		A		A					
05	RC	1044943295	FIORELLA		NAVARRO	MEZA	0	9		A		A					
06	RC	1044943199	LUCIANA	MARIA	MARIMON	PEÑARANDA	0	10		A		A					
07	T.I	1044913222	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	MORENO	16	6		A		A					
08	RC	1044943088	JOSUE	DAVID	GUTERREZ	HURTADO	1	0		A		A					
09	RC	1042612425	HERSHELL	ALANA	BENITEZ	BELTRAN	1	1		A		A					
10	RC	1044942841	LIANIS	SOFIA	GUERRA	VARGAS	1	3		A		A					
11	CC	1193561459	DEYAMIRA		RAMOS	MARTINEZ	21	0		A		A					
12	PPT	1172276	RITA	ELENA	CASTELLANO	CHIRINOS	25	0		A		A					
13	C.C	1044906431	YERLIS	MARGARITA	VILLADIEGO	CRESPO	38	0		A		A					
14	RC	1044943841	IAN	ANDRES	PATERNINA	CAMPO	0	2		A		A					
15	RC	1044943345	KEYSAN	SOFIA	ALMANZA	FLOREZ	0	9		A		A					
16	RC	1044943869	ORIANA	SOFIA	NUÑEZ	MARTINEZ	0	1		A		A					
17																	
18																	
19																	
20																	

TOTAL 32 0

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

Ana Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Lilibeth Espinosa P.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja __11__ de __18__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH DEL CARMEN ESPINOSA PADILLA CC. 30767428
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1044942696	YESSIEL	JOSE	LOPEZ	ORTIZ	1	5								A					A											2	0	
02	RC	1044942513	EDWIN	DAVID	MOSCOTE	JIMENEZ	1	8								A					A											2	0	
03	RC	1044942538	JIREH		OSPINO	VALED	1	9								A					A											2	0	
04	RC	1044943149	KAEL	YACID	SIMANCAS	ARROYO	1	0								A					A											2	0	
05	RC	1044942306	JUSTIN	ANDRES	PUELLO	PACHECO	1	9								A					A											2	0	
06	RC	1044942304	AYLEEN	PAOLA	CASTELLON	BELTRAN	1	10								A					A											2	0	
07	RC	1044943062	SHARY	LUZ	SANTANA	VALBUENA	1	0								A					A											2	0	
08	RC	1044943592	LEINER	ARON	RIVAS	SILVAS	0	8								A					A											2	0	
09	RC	1044942776	OLIVER	ANDRES	MONTES	VARGAS	1	4								A					A											2	0	
10	RC	1042612292	JULIETA	SOFIA	CHAMORRO	GARCIA	1	7								A					A											2	0	
11	RC	1044943159	NEIKER	ANDRES	JAIME	MARTINEZ	1	0								A					A											2	0	
12	RC	1044942718	AILYN	MARIA	BELTRAN	ARROYO	1	4								A					A											2	0	
13	RC	1044942453	YAILAN	DAVID	CARRILLO	ZABALETA	1	8								A					A											2	0	
14	RC	1042612323	EMMA	LUCIA	HIDALGO	CASTILLA	1	6								A					A											2	0	
15	RC	1044942609	YARWIN	ANDRES	RAMOS	GUZMAN	1	4								A					A											2	0	
16	RC	1050008675	NATHACHA	MICHELL	ORTIZ	JARAMILLO	1	5								A					A											2	0	
17	RC	1044942429	MATHIAS	DAVID	BELTRAN	RANGEL	1	8								A					A											2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34	0	

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

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Ana Marina Villegas Granda
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	29/05/2018
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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

Hoja 12 de 18

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH DEL CARMEN ESPINOSA PADILLA CC. 30767428
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1042612226	ELIAN	DAVID	VARGAS	CASTRO	2	0								A					A											2	0	
2	RC	1044941821	LIAN	ANDRES	BLANCO	NAVARRO	2	4								A					A											2	0	
3	RC	1044942274	LUISANA		ROBLEDO	BELEÑO	2	0								A					A											2	0	
4	RC	1044942753	ALANA		LOZANO	GARCIA	1	5								A					A											2	0	
5	RC	1044942094	TAIRETH		HERNANDEZ	TERAN	2	0								A					A											2	0	
6	R.C	1044942204	LIZ	SAMANTHA	FIGUEROA	LAM	1	11								A					A											2	0	
7	RC	1044941794	MAILYN	PAOLA	DIAZ	SANCHEZ	2	5								A					A											2	0	
8	RC	1044942254	YESLIN	SOFIA	SALCEDO	CAMARGO	2	0								A					A											2	0	
9	RC	1143421106	GUIANA	SOPHIA	HEREDIA	RODRIGUEZ	1	9								A					A											2	0	
10	RC	1044941662	OWEN	DAVID	CASTILLA	CERVANTES	2	10								A					A											2	0	
11	RC	1044942265	EIDAN	DAVID	PAJARO	REVOLLO	2	0								A					A											2	0	
12	RC	1044942193	ALAN	ANDRES	FLOREZ	VASQUEZ	2	0								A					A											2	0	
13	RC	1044941704	WAIDER	DAVID	VILLADIEGO	DE AVILA	2	6								A					A											2	0	
14	RC	1051453351	YEIFER		COTTA	QUINTANA	1	2								A					A											2	0	
15	RC	1044941436	MILAGRO	DEL CARMEN	RAMOS	DIAZ	2	8								A					A											2	0	
16	RC	1044941818	THIAGO	ANDRES	GARCIA	HERRERA	2	8								A					A											2	0	
17	R.C	1240296747	LUCIANI	SOFIA	GUARDO	PEREZ	1	7								A					A											2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ana Carolina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Villegas Guardo
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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja __16__ de __18__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YUDIS CANDELARIA BELLO MORENO CC. 30765730
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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	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	1044943306	RICARDO	DE JESUS	TEJEDOR	LIGARDO	0	9						A					A														2	0	
02	RC	1044943709	JAYCER	DAVID	BARRIOS	BELTRAN	0	3						A					A														2	0	
03	RC	1044943587	AINARA		BALLESTEROS	BARRAGAN	0	5						A					A														2	0	
04	RC	1044943726	NAILETH	SOFIA	JARAMILLO	BAEZ	0	3						A					A														2	0	
04	RC	1044943926	ELIZABETH	SARAHI	CASTAÑO	CEDEÑO	0	7						A					A														2	0	
05	RC	1044943170	KEYLER	ANDRES	NAVARRO	HERRERA	0	11						A					A														2	0	
06	RC	1042612464	ALAN	JOSE	DURANGO	JINETE	0	11						A					A														2	0	
07	RC	1044943126	SAMUEL	ALEJANDRO	MARRUGO	PEÑARANDA	0	11						A					A														2	0	
08	RC	1044943222	ANAIRT	SUSANA	CASTAÑO	RAMOS	0	10						A					A														2	0	
09	RC	1044942879	KIARA	SOFIA	CASTRO	BELTRAN	1	2						A					A														2	0	
10	RC	1044942987	VALENIS	CELESTE	BELTRAN	ARRIETA	1	1						A					A														2	0	
11	CC	1027950521	SHIRLIS	DAYANA	PALACIO	DE ALBA	28	6						A					A														2	0	
12	RC	1044943772	ALANA		NUÑEZ	CASTRO	0	2						A					A														2	0	
13	RC	1042612395	LIAM	DAVID	TORRES	MORENO	1	2						A					A														2	0	
14	RC	1044942828	LIAN	DAVID	PADILLA	PATRON	1	3						A					A														2	0	
15	CC	1007130165	GINA	PAOLA	AVILA	CASTRO	36	3						A					A														2	0	
16	RC	1042612534	ELIAN	JOSE	DIAZ	RAMIREZ	0	2						A					A														2	0	
17	RC	1042612532	BRIANNA	SOFIA	REVOLLEDO	PAJARO	3	2						A					A														2	0	
18	CC	1044907786	NICOLE	CAROLINA	MARTINEZ	GARCIA	19	6																											
19																																		
																															TOTAL	36	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	05
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	08
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	05

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Yudis Bello M
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.
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 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja __17__ de __18__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YUDIS CANDELARIA BELLO MORENO CC. 30765730
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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	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	1044942278	ALEANYS	JULIETH	ROMERO	CABARCAS	1	9								A			A														0	
02	RC	1044942226	AILYN	MILAGRO	ARRIETA	RIVERA	1	11								A			A														0	
03	RC	1238348336	NEIBER	ANDRES	BLANQUICETT	GARCIA	1	6								A			A														0	
04	RC	1044942774	KAREL	DAVID	SUAREZ	RUIZ	2	1								A			A														0	
05	RC	1042612362	JORDAN	ANDRES	SUDEA	CERVANTES	1	4								A			A														0	
06	RC	1042612399	EMILY	SOFIA	ZABRANO	RODRIGUEZ	1	2								A			A														0	
07	RC	1044942409	KHELIER	DE JESUS	GARCIA	MORENO	1	8								A			A														0	
08	RC	1044942643	LIA	ISABELL	FLOREZ	LLERENA	1	7								A			A														0	
09	RC	1044942578	ZOE	JULIANA	CORTECERO	HERNANDEZ	1	7								A			A														0	
10	RC	1044942757	MAIKEL	ELIAS	MIRANDA	MUÑIS	1	5								A			A														0	
11	RC	1050634216	ISAIAS		DIAZ	ARRIETA	1	9								A			A														0	
12	RC	1044942152	LUIS	SEBASTIAN	CASTILLA	CERVANTES	2	0								A			A														0	
13	RC	1044942788	IVAN	DAVID	MENDOZA	ALAÑA	1	5								A			A														0	
14	RC	1044942079	AILANI	SOFIA	CAICEDO	OROZCO	2	0								A			A														0	
15	RC	1044942044	THAILER	ANDRES	CERVANTES	HERRERA	2	0								A																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Yudis Bello M
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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YUDIS CANDELARIA BELLO MORENO CC. 30765730
Código CUENTAME UDS: 13052000129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1042612140	MILAN	JOSE	TAPIAS	ZAMBRANO	2	4								A					A										20		
02	RC	1042612192	LUIS	DANIEL	ACUÑA	OROZCO	2	4								A					A										20		
03	RC	1073536381	ZAID	DAVID	VALIENTE	JINETE	2	4								A					A										20		
04	RC	1042612127	JORGE	ELIECER	GARCIA	ACOSTA	2	4								A					A										20		
05	RC	1044941739	ISABELA	ANDREA	CASTRO	ARRIETA	2	6								A					A										20		
06	RC	1052741862	DANNIA	LUCIA	CABARCAS	PINO	2	5								A					A										20		
07	RC	1044942064	LIAN	ANDRES	PEÑARANDA	GARCIA	2	1								A					A										20		
08	RC	1044941781	YEISMAR	SOFIA	TORRES	ORTIZ	2	4								A					A										20		
09	RC	1042612143	ELIUD	SAID	PEREZ	GONZALEZ	2	3								A					A										20		
10	RC	1044942492	SAMANTA	SOFIA	SALAS	PAYARES	1	11								A					A										20		
11	RC	1044941972	JORGE	JUNIOR	SILVERA	CORTECERO	2	1								A					A										20		
12	RC	1044942132	TIAN	ANDRES	CORTECERO	PAJARO	1	11								A					A										20		
13	RC	1042612222	ELIZABETH	LUCIA	MADERO	GAZABON	2	2								A					A										20		
14	RC	1042612110	LUZ	JOHANA	CASTAÑO	CASTRO	2	4								A					A										20		
15	RC	1140464407	ISAAC	DAVID	LOPEZ	CARMONA	2	5								A					A										20		
16	RC	1044941497	YEIFREN	DAVID	BOSSIO	BEJARANO	2	7								A																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	320		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Yudis Bello M
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	29/05/2018
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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YENIS DEL ROSARIO GUARDO CC. 30765094
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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			ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01	RC	1044943666	ISAAC	DAVID	ESCORCIA	ESCOBAR	0	4	A A A		2	0	
02	RC	1042612492	MERWIN	DAVID	MORENO	MARTINEZ	0	6	A A A		2	0	
03	RC	1042612528	EMILY	SOFIA	VELASQUEZ	CASTILLA	0	3	A A A		2	0	
04	RC	1044943660	JEINER	DAVID	RAMOS	HERNANDEZ	0	4	A A A		2	0	
05	RC	1044943672	JIREH	MICHELL	PADILLA	CARO	0	4	A A A		2	0	
06	RC	1042612444	MARIANA	LUCIA	GUTIERREZ	MARRUGO	1	0	A A A		2	0	
07	RC	1044914779	YOSELIN	ANDREA	BARRIOS	PUELLO	20	5	A A A		2	0	
08	RC	1044917534	MARIA	JOSE	PEREZ	GONZALEZ	15	10	A A A		2	0	
09	RC	1044943400	JOSE	FELIX	SALAS	PUELLO	0	8	A A A		2	0	
10	RC	1044943083	JOYLER	DAVID	JINETE	SANCHEZ	1	0	A A A		2	0	
11	C.C	1051825843	SANDRA	LILIANA	SALTARIN	SANEZ	29	2	A A A		2	0	
12	RC	1044943381	JUAN	ESTEBAN	PEÑAREDONDA	PADILLA	0	8	A A A		2	0	
13	RC	1044943737	BRAILYN	FERNANDA	ARRIETA	LOPEZ	0	4	A A A		2	0	
14	RC	1044943845	ANDRU	DE JESUS	GOMEZ	RAMOS	0	2	A A A		2	6	
15	R.C	1044943935	KILYAN	JAVIER	RODRIGUEZ	CASTRO	0	1	A A A		2	0	
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	30	6	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Ana Carolina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) ZA

Yenis del R Guardo
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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 14 de 18

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002152023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YENIS DEL ROSARIO GUARDO CC. 30765094
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 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					ASISTIO	INASISTIO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1044942450	VICTORIA		MARTINEZ	DE AVILA	1	8						A					A														2	0	
02	RC	1044942607	ISRAEL	DAVID	RIVERA	CASTRO	1	5						A					A														2	0	
03	RC	1044942500	GABY	ISABEL	CARO	BENITEZ	1	8						A					A														2	0	
04	RC	1044942588	FRAILER	DAVID	PAJARO	MARTINEZ	1	5						A					A														2	0	
05	RC	1044942532	JOSUE	MIGUEL	TINOCO	DIMAS	1	7						A					A														2	0	
06	RC	1042612303	EMILY		MEJIA	GONZALEZ	1	7						A					A														2	0	
07	RC	1065207560	CELIN	ESTHER	DEVIA	MARTINEZ	1	4						A					A														2	0	
08	RC	1044942956	MARIELEN		CAMARGO	MARTINEZ	1	2						A					A														2	0	
09	RC	1042612391	JAROLIS	SOFIA	ATENCIO	CUETO	1	2						A					A														2	0	
10	RC	1044942765	IBRAIN		HERNANDEZ	CARIAS	1	4						A					A														2	0	
11	RC	1044942830	LOGAN	DAVID	PAYARES	MORALES	1	4						A					A														2	0	
12	RC	1240699135	LUAN	DANIEL	MENDOZA	GAMARRA	1	4						A					A														2	0	
13	RC	1044942791	IAN	ANDRES	MORALES	HIDALGO	1	4						A					A														2	0	
14	RC	1044942663	CRISTOFER	DAVID	LOPEZ	DELGADO	1	5						A					A														2	0	
15	RC	1044942645	CRISTEL	NICOL	CAMARGO	LOPEZ	1	5						A					A														2	0	
16	RC	1044942595	SAMUEL	ISAAC	BOSSIO	MOLINA	1	7						A					A														2	0	
17	RC	1042612386	ELIETH		MARRUGO	CERVANTES	1	3						A					A														8	0	
18	RC	1044942889	DAMIAN	DE JESUS	PEÑARANDA	LADEUS	1	3						A					A														2	0	
19																																		
20																																		
																														TOTAL	36	0	

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ana Carolina Rojano Polo
COORDINADORA EA

Yenis del R Guardo
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	29/05/2018
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: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YENIS DEL ROSARIO GUARDO CC. 30765094
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: CALLE 20 DE JULIO No 50- 35 Teléfono UDS:

Hoja 15 de 18

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	1044941520	YIMARIS	MARIA	PAJARO	VARGAS	2	7	A A A A		20	0	
02	RC	1044941887	SHARITH	VANNESA	LUNA	MATOS	2	3	A A A A		20	0	
03	RC	1042612166	EITHAN	YOEL	HURTADO	CASTRO	2	4	A A A A		20	0	
04	RC	1042612146	WILKER	DAVID	BOSSIO	ALVAREZ	2	4	A A A A		20	0	
05	RC	1044019947	MARIANA		PEDROZA	PATERNINA	1	8	A A A A		20	0	
06	RC	1042612302	MARIA	ANGEL	VILLADIEGO	TARRA	1	8	A A A A		20	0	
07	RC	1042612248	SARIATH	ISABEL	TEHERAN	MARTINEZ	1	10	A A A A		20	0	
08	RC	1042612136	DILIER	ANDRES	ESPINOSA	PAJARO	2	5	A A A A		20	0	
09	RC	1042612259	LIZLENIS	ANGELICA	RAMOS	MARTINEZ	1	9	A A A A		20	0	
10	RC	1044941687	ANA	GABRIELA	FLOREZ	PRENS	2	5	A A A A		20	0	
11	RC	1042612050	THIAGO	JOSE	PUELLO	CABARCAS	2	7	A A A A		20	0	
12	RC	1042612172	AARON	DANIEL	PEREZ	PEÑARANDA	2	4	A A A A		20	0	
13	RC	1044941909	YANGEL	TAMIR	OSPINO	GARCIA	2	2	A A A A		20	0	
14	RC	1042612034	CRISTINA	ISABEL	CAUSIL	BURGOS	2	7	A A A A		20	0	
15	RC	1044942000	YEIFER	DAVID	RAMOS	HURTADO	2	2	A A A A		20	0	
16	RC	1044941927	ALANNA	ISABEL	CASTILLEJO	CUETO	2	2	A A A A		20	0	
17	RC	1042612214	SAMUEL	DAVID	MAYORAL	TORREGLOSA	2	1	A A A A		20	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	340		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ana Carolina Pájaro Polo. — COORDINADOR(A) BA

Yenis del R Guardo — 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