BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	28/12/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: [illegible] NUMERO DE CONTRATO: 1300021225
MES: DICIEMBRE AÑO: 2018
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja: 1
Nombre Agente Educativo (a): LUZ ONEIDA CANOLES QUINTANA CC 30764234
Código CUENTAME UDS: 1305200118352 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección: Barrio sopia vereda -cl 47 29A-12 Telefono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO 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	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	1042611550	ANTHONY	MANUEL	PADILLA	GARCIA	4						A	A	A	A			A	A	A	A										9		
02	RC	1044941058	BRIANNA	MARIA	BUSTAMANTE	PAJARO	3	2					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
03	RC	1042611540	JEREMIAS		ZABALETA	BARRIOS	4	1					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
04	RC	1044940541	CARLOS	RAFAEL	GUERRERO	CRESPO	4	1					A	I	A	A			A	A	A	A										9		
05	RC	1044940500	JORDAN	DE JESUS	BOSSIO	CASTRO	4	1					A	A	A	A			A	A	A	A										8	1	
06	RC	1042611562	KEIRA	ALEJANDRA	CORTECERO	GARCIA	4						A	A	A	A			A	A	A	A										9		
07	RC	1044941151	HEINER	DAVID	OROZCO	PEÑA	3	1					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
08	RC	1043335934	LUCAS	DAVID	DORIA	MATHEUS	4	5					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
09	RC	1042612173	SAMARA		TORRES	TORRES	2	4					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
10	RC	1042611709	KUAN	DAVID	HERNANDEZ	DOMINQUETT	3	8					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
11	RC	1044940585	EMILY	ANDREA	COTA	MUÑIZ	4						A	A	A	A			A	A	A	A										9		
12	RC	1044940634	LIANG	DAVID	BELTRAN	MAZA	3	11					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
13	RC	1044940985	LIA	DEL CARMEN	VALENZUELA	LORA	3	10					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
14	RC	1044940411	ADRIAN	DAVID	RONDON	ARROYO	4	3					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
15	RC	1044940796	XILENA	SOFIA	RAMBAL	SIMANCAS	3	10					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
16	RC	1042611576	JAMER	JOSE	CABALLERO	GUARDO	3	11					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
17	RC	1042611577	ADRIANA	LUCIA	RODELO	CORONADO	4						A	A	A	A			A	A	A	A										9		
18	RC	1044940647	MATHIAS	JAVIER	TINOCO	DIMAS	3	11					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
19	RC	1044941057	LUZ	MILAGRO	PAJARO	CAMPO	3	4					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
20	RC	1044941605	JONAS	DANIEL	FERNANDEZ	BELTRAN	2	7					A	A	A	A			A	A	A	A										9		
																															TOTAL	179	1	

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	

Rosmery Castillo A
COORDINADOR(A) EA

Luz Oneida Canoles
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIANO 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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MD12.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: 13002782022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja 1
Nombre Agente Educativo (a): DARLIS ROMERO COGOLLO CC 30681177
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos -cl 47 29A-12 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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									
									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	1242389362	LUISA	FERNANDA	HERRERA	MARRUGO							A	A	A	A		A	A	A	A											a		
02	RC	1044940092	EILEEN	SOPHIA	CARMONA	JINETE							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
03	RC	1044940121	JERATH	DAVID	JULIO	PEREZ							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
04	RC	1042612091	YORKMAN	ANDRES	CABARCAS	ATENCIO							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
05	RC	1044940339	OSHYLUZ	CARMEN	HERNANDEZ	OVIEDO							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
06	RC	114464379	DILAN	ISAAC	PEREZ	MARTINEZ							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
07	RC	1044940161	MIRIANDERLYS	SOFIA	MARTINEZ	ARRIETA							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
08	RC	1044941823	FRANYELIS		MIRANDA	RODRIGUEZ							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
09	RC	1049588689	ADRIANIS	YULIEH	JULIO	GARCIA							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
10	RC	1242388339	JADER	ANDRES	MUÑOZ	HERRERA							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
11	RC	1044941546	IAN	JOSE	TORRES	HERNANDEZ							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
12	RC	1044940282	ARAM	ELIAS	QUIROZ	PAJARO							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
13	RC	1042611281	JUAN	DAVID		IRIARTE							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
14	RC	1242388392	KEIVER	SAITH	MONTERROSA	SIMANCAS							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
15	RC	1042611519	JHONATAN	DAVID	PEREZ	MIRANDA							A	A	A	A		A	A	A	A											a		
16	RC	1042611304	VALERY		HURTADO	AMADOR							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
17	RC	1042611371	MILAGRO	DEL MAR	ORTIZ	MEZA							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
18	RC	1044940208	XAVIER	DAVID	SIMANCAS	VILLEGAS							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
19	RC	1201287228	BRITTANYS	DAYAN	GALVIS	RODRIGUEZ							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
20	RC	1044940328	ALANA		PAJARO	UTRIA							A	A	A	A		A	A	A	A	A										a		
																															TOTAL	180		

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

Romny Castilla A
COORDINADOR(A) EA

Darly Romero Cogollo
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: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): REGINA CANTILLO CASTELLON CC 30767201
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos -cl 47 29A-12 Teléfono UDS:

Hoja 1

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	1044939584	JALID	ALID	ABDALA	MARTINEZ	4	11			9		
02	RC	1043334126	THAIR	ANDRES	ZAMBRANO	ESPINOSA	4	11			9		
03	PPT	104494016	LIHAM	DANIEL	VERGARA	LIGARDO	4	11			9		
04	RC	1044939703	SALOME	DEL CARMEN	CARRINGTON	DEL TORO	4	10			9		
05	RC	1044940096	KEITHAN	JOSE	SANCHEZ	MARTINEZ	4	11			9		
06	RC	1044939744	CRISTIAN	DE JESUS	CORTECERO	RUIZ	4	11			9		
07	RC	1044939723	LIZ	SAMARA	CERVANTES	CASTRO	4	5			9		
08	RC	1044940478	GAEL	JOSE	MENDOZA	PEREZ	3	10			9		
09	RC	1044939866	JOAN	DAVID	PATIÑO	MARTINEZ	4	11			9		
10	RC	1044939777	VIOLETA	VALENTINA	POLO	AGUILAR	4	11			9		
11	RC	1044939798	YEIKO		MORENO	PEÑA	4	11			9		
12	RC	1042611152	ALISTER	DAVID	MURILLO	JARAMILLO	4	11			9		
13	RC	1044939973	SALOMON		QUINTERO	ORTIZ	4	11			9		
14	RC	1042611168	IAN	JOSUE	ACUÑA	TORRES	4	11			9		
15	RC	1043334506	OSCAR	MANUEL	FLORES	BELTRAN	4	11			9		
16	RC	1042611188	GREIDY-S	LUCIA	FERNANDEZ	MARTINEZ	4	11			9		
17	RC	1044939905	JHON	FREDIS	RODELO	VELASQUEZ	4	9			9		
18	RC	1052740998	THAYLIN	JHOANA	PEREZ	CERDA	3	10			9		
19	RC	1042611406	ANGEL	AUGUSTO	HURTADO	CASTRO	4	3			9		
										TOTAL	171		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19.
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Romney Castella A
COORDINADOR(A) EA

Regina Cantillo.
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: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Hoja 1
Nombre Agente Educativo (a): Yugeis Castilla Almanza
CC 30881485
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos -cl 47 29A-12
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	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	1044939665	DELFINA	ISABEL	DUEÑAS	BARRERA	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
02	RC	1044009943	EVANGELINE	SOFIA	BABILONIA	MARTINEZ	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
03	RC	1043334954	YEIKER	DAVID	CABARCAS	MARTINEZ	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
04	RC	6550040	ANDRES	MANUEL	GONZALEZ	NAVARRO	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
05	RC	1044940019	SAIGER	DAVID	CABARCAS	JIMENEZ	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
06	RC	1044939600	THIAGO	ANDRES	PUENTE	BARRIOS	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
07	RC	1044940239	YELIANIS	NICOL	MUÑIZ	MARTINEZ	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
08	RC	1044939785	JEIDER	JOSE	MERCADO	GAVIRIA	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
09	RC	1044939364	NAILEN	SOFIA	ROJAS	HERRERA	5	3					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
10	RC	1042611263	JHAINER	JOSE	VALENZUELA	MARTINEZ	4	7					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
11	RC	1042611309	NEYLIN	SOFIA	FIGUEROA	LLERENA	4	7					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
12	RC	1044940171	SHAROL	DAVIANY	TERAN	MARTINEZ	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
13	RC	1044940978	SHEILER	DE JESUS	GONZALEZ	RINCON	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
14	RC	1043330382	ABDIEL	DE JESUS	TAPIAS	ACEVEDO	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
15	RC	1044941268	DUBAN	DAVID	CEDEÑO	MARTINEZ	3	0					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
16	RC	1044939989	MELQUISEDEC		BARON	JARABA	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
17	RC	1043330406	JOSE	MANUEL	YOLY	TORRES	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
18	RC	1044940817	JUAN	DIEGO	HERRERA	FONTALVO	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
19	RC	1042611232	ADRIAN	EMILIO	PAJARO	PATERNINA	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A											9	0	
20	RC	1044940204	KENYI	DAVID	PATERNINA	QUINTANA	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A											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	

Rosmery Castillo A.
COORDINADOR(A) EA

Yugeis Castilla 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

BIENESTAR FAMILIAR

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
MES: DICIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO
NÚMERO DE CONTRATO: 13002/62022
AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): CARMEN CHAVEZ RAMOS CC 33149164 CC 33149164
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos -cl 47 29A-12
Teléfono UDS:
Hoja 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	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES				
													A	A	A		A	A	A	A											9	0	
01	RIC	1042611393	BRENDA	LUCIA	HURTADO	SUAREZ							A	A	A		A	A	A	I											8	1	
02	RIC	1044840423	CARLOS EDUARDO		RODELO	GARCIA							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
03	RIC	1043336391	YORYI	ANTONIO	PUELLO	COLMENARES							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
04	RIC	1042611356	ALANNA	SOFIA	JULIO	TORRES							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
05	RIC	1023417344	ABRAHAM		SARKAR	CARRILLO							I	I	A		A	A	A	I											7	2	
06	RIC	1042611402	DIDIER	ANDRES	CABALLERO	ZABALETA							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
07	RIC	1042611411	DEISSON		MONTERROZA	BAEZ							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
08	RIC	1048465996	ADRIANA	LUCIA	VASQUEZ	MIRANDA							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
09	RIC	1042611446	GABRIELA	SOFIA	GONZALEZ	HERRERA							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
10	RIC	1044940459	CARLOS	ANDRES	ORTEGA	SIMANCAS							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
11	RIC	1042611537	HANNY	SOPHIA	MARTINEZ	DIAZ							I	I	I		A	A	A	I											3	6	
12	RIC	1101883770	DARIANA		VILLERO	ALCAZAR							I	A	A		A	A	A	A											8	1	
13	RIC	1044940444	DARIAN	DE JESUS	VELASQUEZ	VILLADIEGO							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
14	RIC	1042611522	FRANCIELYS		DOMINIQUETTI	ROJAS							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
15	RIC	1042611521	ELIAS	DAVID	CARBONELL	VALDES							A	A	A		I	A	A	A											8	1	
16	RIC	1044940458	RENATA	GABRIELA	HERNANADEZ	FEREIRA							I	A	A		A	A	A	A											8	1	
17	RIC	1042611470	SALOMED	MARIA	GUERRERO	DE ARCO							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
18	RIC	1044010805	EMMANUEL		BERNATE	CASTELLON							A	A	A		A	A	A	A											9	0	
19	RIC	1042611350	MARIA	JOSE	LLERENA	OZUNA							A	A	A		I	A	A	I											6	3	
20	RIC	1044940520	JOSUE	DAVID	JULIO	PAJARO							A	A	I		I	A	A	A											5	4	
													A	A	A		A	A	A	A											9	0	

TOTAL

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:	

Rosmery Cotes A
COORDINADOR(A) EA

Carmen Chávez 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

FR.MO12.PP | 29/03/2018
Versión 9 | 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: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: TURBACO | Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): Yugeis Castilla Almanza | CC 30661485
Código CUENTAME UDS: 130521146389 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos -cl 47 29A-12 | Teléfono UDS:

Hoja 1

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)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	RC	1044939665	DELFINA	ISABEL	DUEÑAS	BARRERA	5	1			9	0
02	RC	1044009943	EVANGELINE	SOFIA	BABILONIA	MARTINEZ	5	1			9	0
03	RC	1043334954	YEIKER	DAVID	CABARCAS	MARTINEZ	4	9			9	0
04	RC	6550040	ANDRES	MANUEL	GONZALEZ	NAVARRO	5	2			9	0
05	RC	1044940019	SAIGER	DAVID	CABARCAS	JIMENEZ	4	9			9	0
06	RC	1044939600	THIAGO	ANDRES	PUENTE	BARRIOS	5	1			9	0
07	PPT	1044940239	YELIANIS	NICOL	MUÑIZ	MARTINEZ	4	6			9	0
08	RC	1044939785	JEIDER	JOSE	MERCADO	GAVIRIA	4	11			9	0
09	RC	1044939364	NAILEN	SOFIA	ROJAS	HERRERA	5	3			9	0
10	RC	1042611263	JHAINER	JOSE	VALENZUELA	MARTINEZ	4	7			9	0
11	RC	1042611309	NEYLIN	SOFIA	FIGUEROA	LLERENA	4	7			9	0
12	RC	1044940171	SHAROL	DAVIANY	TERAN	MARTINEZ	4	8			9	0
13	RC	1044940978	SHEILER	DE JESUS	GONZALEZ	RINCON	3	3			9	0
14	RC	1043330382	ABDIEL	DE JESUS	TAPIAS	ACEVEDO	5	2			9	0
15	RC	1044941268	DUBAN	DAVID	CEDEÑO	MARTINEZ	3	0			9	0
16	RC	1044939989	MELQUISEDEC		BARON	JARABA	4	9			9	0
17	RC	1043330408	JOSE	MANUEL	YOLY	TORRES	5	2			9	0
18	RC	1044940817	JUAN	DIEGO	HERRERA	FONTALVO	4	0			9	0
19	RC	1042611232	ADRIAN	EMILIO	PAJARO	PATERNINA	4	8			9	0
20	RC	1044940204	KENYI	DAVID	PATERNINA	QUINTANA	4	4			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:	

Romery Castillo A.
COORDINADOR(A) EA

Yugeis Castilla 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

FG.MO12.PP	23/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TEMPO FELIZ
NIT: [redacted] NÚMERO DE CONTRATO: 13000215273
MES: DICIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo: ROSA GARCIA PEREIRA CC 1044906647
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: Barrio aepia vientos -cl 47 29A-12 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Teléfono UDS:

Hoja 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO 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	1042611702	IVANNA	SOFIA	HIDALGO	ROBLES	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
02	RC	1042611715	DANIEL	JESUS	MAYORAL	PADILLA	3	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
03	RC	1042611638	EILEEN	PAOLA	TORRES	PUERTA	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
04	RC	1042611686	FRANYERLIS		CASTRO	QUEZADA	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
05	RC	1044940591	YOJAN	DAVID	GONZALEZ	AVILA							A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
06	RC	1042611739	LIAM	MATHIAS	CARDONA	HERNANDEZ	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
07	RC	1042611665	JHOMAR		JIMENEZ	MERCADO	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
08	RC	1048581316	MILAGROS	DE JESUS	OROZCO	GONZALEZ	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
09	RC	1042612061	KAYLEN	SOFIA	TARRA	MONTALVAN	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
10	RC	1042611738	MILAN	DAVID	SIMANCA	HERNANDEZ	3	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
11	RC	1044941208	ARIANA	LUCIA	ALVAREZ	HERNANDEZ	2						A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
12	RC	1028958542	MILAN	DE JESUS	ORTEGA	DIAZ	2	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
13	RC	1042611722	FRAIDER	JAVIER	MURILLO	PEÑARANDA	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
14	RC	1044940857	ARYA	SOPHIA	PAJARO	PADILLA	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
15	RC	1044940610	EMIRO	JOSE	PEREZ	PEÑA	3	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
16	RC	1042611674	ESCARLE	SOFIA	SUAREZ	RUIZ	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
17	RC	1042611862	ANGEL	ANTONIO	PAJARO	CRESPO	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
18	RC	1142952995	TIAGO	SACARIAZ	HERRERA	CABARCAS	3	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
19	RC	1042611833	DIEGO	ANDRES	PUELLO	MARTINEZ	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A										9		
20	RC	1042611913	BRIAN	ANDRES	GUARDO	LUGO	3	-					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	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Romany Cotes A
COORDINADOR(A) EA

Rosa Garcia Pereira
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: 900531900-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002/52022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YENIFER VIVANCO SOLENO CC30766876
Código CUENTAME UDS: 1305200119352 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopia vientos cl 47 28A-12 Teléfono UDS:

Hoja 1

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	1042611455	JESUS	DAVID	CASTILLA	SOLANO	4	3			9		
02	RC	1044941158	JUAN	CAMILO	AMADOR	SIMANCAS	3	2			9		
03	RC	1044941737	ADRIAN		MONTERROSA	SIMANCAS	2	6			9		
04	RC	1042612008	JUAN	DE DIOS	VILLADIEGO	ROMERO	2	9			9		
05	RC	1044941314	HERLYS		MORENO	PALENCIA	3				9		
06	RC	1201284161	MATHEW	DE JESUS	CASTRO	PAJARO	3	4			9		
07	RC	1044941102	LIAM	DAVID	ORTIZ	PUELLO	3	1			9		
08	RC	1044941040	JHEINER	DAVID	CHAMORRO	ROMERO	3	2			9		
09	RC	1042611958	ANTONELLA	LUCIA	LUGO	MORALES	3				9		
10	RC	1042611890	SAMARA	SOFIA	CAMARGO	HIDALGO	3	2			9		
11	RC	1044941162	DARIEN	ANDRES	MORENO	CASTRO	3	1			9		
12	RC	1137542930	MILAGRO	SOFIA	MORA	FIGUEROA	3				9		
13	RC	1044941100	MOISES	DUBAN	PATERNINA	VASQUEZ	3	2			9		
14	RC	1042611872	CAEL	ANDRES	TENAS	JINETE	3	2			9		
15	RC	1044941252	IAN	DAVID	MORALES	RONDON	3				9		
16	RC	1042611968	BRIAN	RAFAEL	MENDOZA	DOMINIQUETT	3	6			9		
17	RC	1042611995	LUCIANA		OVIEDO	VECINO	2	9			9		
18	RC	1.044.940.550	STEVEN	SENEN	DIAZ	ARROYO	4	1			9		
20	RC	1044940949	MATIAS		PINO	BARCASNAGRAS	3	8			9		
										TOTAL	180		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Ronny Castillo Arguelles.
COORDINADOR(A) ICBF

Yennifer Vivanco Soleno.
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: 900831920-3 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YOLLYS MARIA PAJARO HERNANDEZ CC 1044915523
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos -cl 47 29A-12 Teléfono UDS:
Hoja 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 — 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	1044941341	SHEYLA	VICTORIA	ACEVEDO	GOMEZ	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
02	RC	1044941218	OVER	DAVID	CERVANTES	PEÑA	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
03	RC	1044941748	KIRLIANYS	SOFIA	CASTELLON	GUEVARA	2	6					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
04	RC	1044941669	OLGA	SOFIA	FLOREZ	CORREA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
05	RC	1044941295	ROGER	ANDRES	MARRUGO	PINO	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
06	RC	1042611943	LAURA	ANDREA	JURADO	GARCIA	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
07	RC	1044941353	EMILY	VALENTINA	COGOLLO	OROZCO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
08	RC	1044941371	ANTONELA	SARAI	HERRERA	TORRES	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
09	RC	1042612145	MIGUEL	ANGEL	OROZCO	SARMIENTO	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
10	RC	1044941352	BRAEIDER		BALLESTAS	GARCIA	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
11	RC	1044941359	EMANUEL	JEREMIAS	GONZALEZ	SANCHEZ	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
12	RC	1044941372	SHARITDILARA		MORALES	HERRERA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
13	RC	1042611985	VALERIA	LEANDRY	MADERO	MENDIVIL	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
14	RC	1242389328	VALERY		MARRUGO	ARRIETA	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
15	RC	1044941862	MATIAS	SANTIAGO	PUELLO	MENDIVIL	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
16	RC	1042611994	CRISTIAN	ALONZO	JURADO	GUZMAN	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
17	RC	1042612101	JOSE	DAVID	BOLIVAR	JIMENEZ	2	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A											9		
																															TOTAL		

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

Rosmery Castiel A.
COORDINADOR(A) EA

Yollys Maria Pajaro Hernandez
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