BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	1/06/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO:47001282023
MES: **DICIEMBRE** AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: _____ Santa Marta
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 4 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29-26 Teléfono UDS: 3017782753

Hoja _ 3 de 3

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065249820	THALIANA		GARCIA	APARICIO	1	6				A					A															2	0	
02	RC	1248368352	SAMUEL		CONTRERAS	CARVAJALINO	1	7				A					A															2	0	
03	RC	1062991688	JOSE	GREGORIO	ARZUAGA	GUZMAN	2	1				A					A															2	0	
04	RC	1083061056	HILLARY		TAPIA	SANCHEZ	2	1				A					A															2	0	
05	RC	1084474114	MAXIMILIANO		CAMARGO	ARRIETA	1	11				A					A															2	0	
06	RC	1084071744	VALERY	SOPHIA	TRILLO	MARTINEZ	2	1				A					A															2	0	
07	RC	1248368062	DARA	LIZ	BARROS	RAMIREZ	1	11				A					A															2	0	
08	RC	1084474968	IAN	GABRIEL	JIMENEZ	ARIAS	1	7				A					A															2	0	
09	RC	1084 474555	LEA	SOFIA	CAMACHO	DE LA HOZ	1	10				A					A															2	0	
10	RC	1084474530	JONAS	JOSE	MELO	GARCIA	1	9				A					A															2	0	
11	RC	1083062898	WILIAN	DE JESUS	GUERRA	NUÑEZ	1	7				A					A															2	0	
12	RC	1084474625	LISNAY	SHARLOCTH	RADA	JIMENEZ	2	0				A					A															2	0	
13	RC	1084072649	PAULINA		OLIVERA	HERNANDEZ	1	6				A					A															2	0	
14	RC	1248368329	MATHIAS	ANDREIS	ROMERO	BARRANCO	1	7				A					A															2	0	
15	RC	1014317170	ADRIAN	DAVID	CARVAJAL	MONTOYA	1	7				A					A															2	0	
16	RC	1235545595	ELENA	SOFIA	BADILLO	CHARRIS	1	5				A					A															2	0	
																															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

Ana Poveda
COORDINADOR (A)EA

Rita Coronado O.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023
MES: **DICIEMBRE** AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: _____ Santa Marta
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29-26 NUEVA MANSION Teléfono UDS: 3017782753

Hoja ___ de . 1 DE 3

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					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1083067250	ANA	MILENA	LUBO	BARON	0	7		A					A																		2	0	
02	RC	1084477058	DIEGO	JOSE	RINCON	PEÑA	0	7		A					A																		2	0	
03	RC	1084073596	DIEGO	DAVID	PACHECO	RIOS	0	9		A					A																		2	0	
04	RC	1083067664	MATIAS		BULLIT	ROSALES	0	5		A					A																		2	0	
05	RC	1084073657	ARLET	LEONOR	BARRIOS	ALCAZAR	0	9		A					A																		2	0	
06	RC	1136869015	ETHAN	ANDRES	RANGEL	HERNANDEZ	0	5		A					A																		2	0	
07	RC	1084477308	FREYDISS	DAIIANA	MARTINEZ	SOTO	0	5		A					A																		2	0	
08	CC	1248369469	ADELYN	ANDREA	GUTIERREZ	PALACIO	0	1		I					A																		1	1	
09	RC	1084477690	JOEL	ISAAC	SAAVEDRA	ORTIZ	0	1		I					A																		1	1	
10	RC	1248369410	MADDI	SOFIA	ATENCIO	GRANADOS	0	2		A					A																		2	0	
11	CC	1067591245	WENDY	LORAINIS	RIOS	MONTES	20	3		I					A																		1	1	
12	RC	1083065794	DYLAN	DAVID	MENDOZA	TONCEL	0	7		A					A																		2	0	
13	CC	1082894818	KELIS	DALLANA	ECHAVARRIA	MACIAS	42	10		A					A																		2	0	
14	CC	1082844128	MELARIN	DEL CARMEN	GRANADOS	ALGARIN	19	3		A					A																		2	0	
15	CC	1004366242	DAVIANIS	PAOLA	SOLANO	CONTRERAS	20	4		A					A																		2	0	
16	RC	1083066759	YEILITH	ANTONELLA	VIRGUEZ	ALVARES	0	8		A					A																		2	0	
17	RC	1083066952	HELENA	ISABEL	DORADO	BARROS	0	7		A					A																		2	0	
18	RC	1235546171	BREINER		AARON	SIERRA	0	7		A					A																		2	0	
19	RC	1248368958	ELENA		VEGA	SOLAEZ	0	7		A					A																		2	0	
																																	TOTAL	35	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Ana Puerta
COORDINADOR(A) EA

Rita Coronado O.
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 Versión 5	1/06/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023
MES **DICIEMBRE** AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: _____ Santa Marta
Nombre Agente Educativo (o): RITA CORONADO OBREGON CC 36695089
Código CUENTAME UDS: 4700100133389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIMAYUI FAMILIAR IV
Dirección UDS: KARRERA 81 CALLE 29 - 26 NUEVA MANSION Teléfono UDS: 3017782753

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																															
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA					CUARTA					QUINTA								
No. de Orden	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	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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1235545830	SHADDAI	SOFIA	AYALA	LEIVA	1	2			A					A																		2	0	
02	RC	1083065319	JEAN	PAUL	CASTRO	PEREZ	1	0			A					A																		2	0	
03	RC	1029920205	ISAAC	DAVID	PALOMINO	DE LA CRUZ	0	11			A					A																		2	0	
04	RC	1083065794	YUSSIEL	JOHANA	DIAZ	NUÑEZ	0	11			A					A																		2	0	
05	RC	1248368764	DANNA	LUCIA	LOPEZ	TORRES	0	10			A					A																		2	0	
06	RC	1084072707	JUAN	DIEGO	LOPEZ	MUTIS	1	6			A					A																		2	0	
07	RC	1029920138	MARIA	VICTORIA	PERALTA	PEÑA	1	1			A					A																		2	0	
08	RC	1084609842	ALEXA		MARTINEZ	BARRAGAN	1	2			A					A																		2	0	
09	RC	1083064764	LIHAM	DAVID	TONCEL	VALERO	1	2			A					A																		2	0	
10	RC	1084073123	ASHLYH	PAOLA	RAMIREZ	TORRES	1	2			A					A																		2	0	
11	RC	1083064324	EMMANUEL	DAVID	DE LA HOZ	LIÑAN	1	6			A					A																		2	0	
12	RC	1248368709	AUSTIN	DANIEL	BARRANCO	GUERRERO	1	1			A					A																		2	0	
13	RC	1084476104	MATIAS	ALEJANDRO	MARIN	RODRIGUEZ	1	2			A					A																		2	0	
14	RC	1205974328	JUAN	JOSE	STEVEZ	ESCORCIA	1	2			A					A																		2	0	
15	RC	1084475839	ANGEL	RUDEUS	AGUDELO	CEBALLOS	1	4			A					A																		2	0	
																																TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Puerta
COORDINADOR(A) EA

Rita Coronado O.
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