BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO

NIT: 802121821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD : MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACION Hoja 1 de 1

Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: Santa Marta

AGENTE EDUCATIVO (a): SIGNEY BOLAÑ signey bolaño CC : 1082868288

Código CUENTAME UDS: 4700100102320 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de A! AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR 1

Dirección UDS: MZ M CASA 13 TIMAYUI 1 Teléfono UD 3005154797

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	AÑO	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	CC	1221975089	JOHANA	SANDRIT	BORREGO	GARCIA	27	6										A					I						I					1	3	
02	CC	1007398558	EVA	SANDRITH	BOTELLO	ROJAS	25	1										A					A						A					4	0	
03	CC	1083022200	MARIA	JOSE	OLIVEROS	MISATH	26	11										A					A						A					4	0	
04	CC	1102575876	JEIDYS	TATIANA	TORO	SERNA	23	9										A					A						A					4	0	
05	TI	1128193029	YIRETH		CABEZA	CANTILLO	17	11										I					I						I					0	4	
06	RC	1248369312	ANELETH	LUCIA	MARTINEZ	DIAZ	0	2										I					I						I					0	4	
07	RC	1235546386	ALANNA	ISABEL	JIMENEZ	MERCADO	0	4										A					A						A					4	0	
08	RC	1235546387	ALENNA	CRISTINA	JIMENEZ	MERCADO	0	4										A					A						A					4	0	
09	RC	1235546270	FRANCIS		BARRERA	VELLOZO	0	5										A					A						A					4	0	
10	RC	1084073841	MIA	CELESTE	GONZALEZ	RINCON	0	5										A					A						A					4	0	
11	RC	1083067541	ESTEFANY	NICOLE	FLORES	ALVAREZ	0	6										A					A						A					4	0	
12	RC	1083066348	ADRIAN	JESUS	SANCHEZ	RATIVA	0	9										A					A						A					4	0	
13	RC	1084073576	EMILY	SOFIA	GONZALEZ	MARTINEZ	0	9										A					A						A					4	0	
14	RC	1248368782	SAID	JOSUE	DE LA TORRES	MONTES	0	10										A					A						A					4	0	
15	RC	1083065633	EITHAN	DAVID	MARIN	FRANCO	0	11										A					A						A					4	0	
16	RC	1083065610	JOSHUA	GAEL	LOPEZ	LOPEZ	0	11										A					A						A					4	0	
17	RC	1084073030	ISABELLA		MESA	LOPEZ	1	1										A					A						A					4	0	
																																		57	11	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

TOTAL

Liliana Herazo
COORDINADOR(A) EA

signey Bolaño
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 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO

NIT: 802121821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD : MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACION

Hoja 1 de 1

Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: Santa Marta

AGENTE EDUCATIVO (a): SIGNEY SIGNEY BOLAÑO CC : 1082868288

Código CUENTAME UDS: 4700100102320 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR 1

Dirección UDS: MZ M CASA 13 TIMAYUI 1 Teléfono UDS: X 3005154797

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	AÑO	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1248368704	UZZIEL	JARED	HERREÑO	PICALUA	0	10								A				A				A				A				4	0	
02	RC	1084476308	EDWIN	ALEJANDRO	MOLINA	SANCHEZ	1	0								A				A				A				A				4	0	
03	RC	1083065267	LIAM	JOSUE	MONTERO	MARTINEZ	1	0								A				A				A				A				4	0	
04	RC	1083064406	EFRAIN	SANTIAGO	BAYONA	NORIEGA	1	1								A				A				A				A				4	0	
05	RC	1015488767	AXEL	GAEL	MARTINEZ	PEREZ	1	1								A				A				A				A				4	0	
06	RC	1084475487	HELLEN	LUCIA	BANQUEZ	BORREGO	1	4								A				A				A				A				4	0	
07	RC	1084072844	MARIANGEL		MARIÑO	FREILE	1	4								A				A				A				A				4	0	
08	RC	1083063423	MARIA	VICTORIA	LIZARDO	RAMIREZ	1	4								A				A				A				A				4	0	
09	RC	1084071805	JUAN	MARCOS	FERREIR		1	10								A				A				A				A				4	0	
10	RC	1084473889	ANA	VICTORIA	BARRAZA	DONADO	2	0								A				A				A				A				4	0	
11	RC	1083063310	NAIDERSON	DANIEL	LOYO	PEÑA	1	6								A				A				A				A				4	0	
12	RC	1083065361	ERICK	DAVID	ROMO	CONTRERAS	1	0								A				A				A				A				4	0	
13	RC	1083062356	YEISMAR		HIDALGO	TAPIA	1	8								A				A				A				A				4	0	
14	RC	1084072227	SAMUEL	ALEJANDRO	HERNANDEZ	BARRERA	1	8								A				A				A				A				4	0	
15	RC	1083062334	ISABELLA	SOFIA	PUA	PUA	1	9								A				A				A				A				4	0	
16	RC	1084071918	NEIZAN		OCHOA	ESPAÑA	1	4								A				A				A				A				4	0	
																															TOTAL	64	0	

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

Silvana Herrera
COORDINADOR(A) EA

Signey Bolaño
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 : FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO

NIT: 802121821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD : MODALIDAD FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: Santa Marta

AGENTE EDUCATIVO (a): SIGNEY BOLAÑ SIGNEY BOLAÑO CC : 1082868288

Código CUENTAME UDS: 4700100102320 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de A AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR 1

Dirección UDS: MZ M CASA 13 TIMAYUI 1 Teléfono UD 3005154797

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑO	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1084072495	MATHIAS	DE JESEUS	CEBALLOS	VECINO	1	4									A				A				A				A						4	0	
02	RC	1084473939	JOEL	DAVID	PERTUZ	LOPEZ	1	9									A				A				A				A						4	0	
03	RC	1248368278	LIAM	DAVID	DE LA HOZ	GONZALEZ	1	4									A				A				A				A						4	0	
04	RC	1205974146	EMILY	YULIANY	TORRES	GUARACA	1	3									A				A				A				A						4	0	
05	RC	1084071461	ISAAC	DAVID	ASCANIO	LORA	2	0									A				A				A				A						4	0	
06	RC	1084071824	MATEO		TORRES	MORE	2	0									A				A				A				A						4	0	
07	RC	1083061282	LUIS	ANGEL	BORGES	JIMENEZ	2	0									A				A				A				A						4	0	
08	RC	1083060781	ABBY	ZAMAR	SIMANCA	DE LA HOZ	2	0									A				A				A				A						4	0	
09	RC	1084071325	ZOHEILYS	ISABEL	GONZALEZ	CASTRO	2	0									A				A				A				A						4	0	
10	RC	1084473204	LUZ	MAITE	MAESTRE	MARRIAGA	2	0									A				A				A				A						4	0	
11	RC	1084473903	ARIANNA	GUADALUPE	CHACUTO	GUTIERREZ	2	0									A				A				A				A						4	0	
12	RC	1084473475	TAYLOR	SMIT	RICO	RODRIGUEZ	2	1									A				A				A				A						4	0	
13	RC	1084472622	EVA	SANDRITH	BOLAÑO	MENDOZA	2	2									A				A				A				A						4	0	
14	RC	1084609555	JOSE	DAVID	PEREZ	MARRIAGA	2	0									A				A				A				A						4	0	
15	RC	1084472644	ALANYS	SHADAY	HOLGUIN	VAZQUEZ	2	2									A				A				A				A						4	0	
16	RC	1235544037	SALOME	SOFIA	GARCIA	MARTINEZ	2	3									A				A				A				A						4	0	
17	RC	1084072775	MARIA	CRISTINA	GRANADOS	ALVAREZ	1	6									A				A				A				A						4	0	
																																						TOTAL	68		

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

Silvana Herran.
COORDINADOR(A)-EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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 : Antonio Nariñ **FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO**
NIT: **802121821-1** **NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023**
MES: **NOVIEMBRE** **AÑO: 2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCION: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA — Centro Zonal Santa Marta 1 — Municipio: Santa Marta
Nombre Agente Educativo (a): SIRLEIDA ARIZA — C: 39047207
Código CUENTAME UDS: 4700100102320 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR 1
Dirección UDS: MZ M CASA 13 TIMAYUI 1 — Teléfono UDS: 3135581097

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑO	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1248368915	DARIANNA	SOFIA	RETAMOZO	GUTIERREZ	0	7		4	0	
02	RC	1084476653	GAEL	JOSUE	CANDELARIO	RETAMOZO	0	7		4	0	
03	RC	1084073411	JERONIMO	RAFAEL	ALCALA	MEJIA	0	7		4	0	
04	RC	1042475730	LUIS	GABRIEL	JULIAO	MATTOS	0	9		4	0	
05	RC	1083066093	ARIADNA	ZAYNETH	DIAZ	BUSTAMANTE	0	10		4	0	
06	RC	1084476177	SAMARA	MICHAEL	BORREGO	RODRIGUEZ	0	10		4	0	
07	RC	1084476067	GABRIELA		ROBINSON	CHARRIS	1	0		4	0	
08	RC	1084475954	JULIANA	VICTORIA	RADA	ARAUJO	1	0		4	0	
09	RC	1029920108	JAVIER	ALFONSO	SERGE	TORRES	1	0		4	0	
10	RC	1248368529	LUCAS	DAVID	VALLE	BERMUDEZ	1	1		4	0	
11	RC	1074193219	AINARA	SOFIA	STUMMO	JIMENEZ	1	2		4	0	
12	RC	1084475690	SAMUEL	JOSE	RIVERA	LASCARRO	1	2		4	0	
13	RC	1084073004	SAMUEL	JESUS	QUINTERO	RAMIREZ	1	2		4	0	
14	RC	1083063543	SHARLOVE	VICTORIA	PEREA	HERRERA	1	3		4	0	
15	RC	1083063383	JOSE	ARMANDO	JULIO	OSPINO	1	3		4	0	
16	RC	1084475092	EITHAN	DAVID	CASTRO	CASTILLO	1	6		4	0	
17	RC	1083062859	DAIRELIS	PAOLA	CANTILO	BRISEÑO	1	5		4	0	
18	RC											
19	RC											
20	RC											
									TOTAL	68	0	

Cada columna de días (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) dentro de PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA y QUINTA SEMANA contiene una "A" en todas las filas, excepto: PRIMERA SEMANA (todas vacías); SEGUNDA SEMANA, MIÉRCOLES (A); TERCERA SEMANA, MIÉRCOLES (A); CUARTA SEMANA, MIÉRCOLES (A); QUINTA SEMANA, MIÉRCOLES (A).

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

Liliana Herrera
COORDINADOR(A) EA

Sirleida 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 POLÌTICA 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 : FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO

NIT: 802121821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCION: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACION

Hoja 1 de 1

Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: Santa Marta

Nombre Agente Educativo (a): Sirleida Ariza CC: 39047207

Código CUENTAME UDS: 4700100102320 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR I

Dirección UDS: MZ M CASA 13 TIMAYUI 1 Teléfono UD 3135581097

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		AÑO	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	1034475578	ISRAEL	DAVID	MAZENETT	POLO	1	3									A					A					A					A		4	0	
02	RC	1084475285	SANTIAGO	AZAEL	MONTERO	BRITO	1	3									A					A					A					A		4	0	
03	RC	1248368494	ELIAN	DAVID	JARABA	HIGUITA	1	3									A					A					A					A		4	0	
04	RC	1248368493	CRISTIAN	ANDRES	JARABA	HIGUITA	1	3									A					A					A					A		4	0	
05	RC	1018278677	MELANY	JULIETA	GIRALDO	CARDONA	1	5									A					A					A					A		4	0	
06	RC	1248368302	NATHAN	JOSE	MIRANDA	NIETO	1	5									A					A					A					A		4	0	
07	RC	1083064720	MADISON	SOPHIA	FONTALVO	LUNA	1	4									A					A					A					A		4	0	
08	RC	1083064719	MELODY	TATIANA	FONTALVO	LUNA	1	4									A					A					A					A		4	0	
09	RC	1083062881	BREYNER	ANDRES	HERNANDEZ	CARRILLO	1	6									A					A					A					A		4	0	
10	RC	1083066019	HOSEIN	JUNIOR	PEÑA	CARRILLO	1	6									A					A					A					A		4	0	
11	RC	1084072343	LIAM	DAVID	MARIN	GUZMAN	1	7									A					A					A					A		4	0	
12	RC	1029920241	AGATHA	YAMELYS	POCATERRA	GONZALEZ	1	7									A					A					A					A		4	0	
13	RC	1084072089	EYMI	NICOLLE	MARTINEZ	PINTO	1	10									A					A					A					A		4	0	
14	RC	1083061468	CAMILA	DE LOS ANGELES	LARA	LARA	1	10									A					A					A					A		4	0	
15	RC	1084473766	ELAYNE	VANESSA	FUENTES	DE LA CERDA	1	11									A					A					A					A		4	0	
16	RC	1083964462	SHAIRA	VICTORIA	BELLESTEROS	GONZALEZ	1	11									A					A					A					A		4	0	
17	RC	1084472944	JULIAN	ANDRES	QUINTERO	DIAZ	1	11									A					A					A					A		4	0	
18	RC	1084473870	NEHIMAR	JUNIOR	CADENA	RUIZ	1	11									A					A					A					A		4	0	
19																																			
20																																			
21																																	TOTAL	72	0	

Verificación 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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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 : FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO

NIT: 802121821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001282023

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCION: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: Santa Marta

Nombre Agente Educativo (a): SIRLEIDA ARIZA C: 39047207

Código CUENTAME UDS: 4700100102320 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR I

Dirección UDS: MZ M CASA 13 TIMAYUI 1 Teléfono UDS 3135581097

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	AÑO / MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
								LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1084729984	MICHELLE	DANIELA	VERGARA	GALLO	18 / 8										A					A					A					A			4	0	
02	CC	1004356455	KEYLA	JULIETH	MUÑOZ	CHONA	23 / 2										A					A					A					A			4	0	
03	CC	1193216392	NADIA	PAOLA	VALLEJO	TEJADA	21 / 9										I					I					I					I			0	4	
04	CC	1004463903	MARIA	ISABEL	VALVERDE	GARCIA	22 / 5										I					I					I					I			0	4	
05	CC	1148700502	LINDA	ROSA	CORREDOR	MENDOZA	28 / 7										I					I					I					I			0	4	
06	RC	39049711	NEILAN		RIOS	SANCHEZ	43 / 4										I					I					I					I			0	4	
07	RC	1083068491	ALANIS	SOFIA	PALMA	GARCIA	0 / 3										A					A					A					A			4	0	
08	RC	1248369266	LUZ	KEILYN	FUENTES	MIRANDA	0 / 4										A					A					A					A			4	0	
09	RC	1084073730	KYLIAN	ISAAC	TURIZO	BARRAZA	0 / 4										A					A					A					A			4	0	
10	RC	1083066954	ALEXIA	MAIA	BUITRAGO	GARCIA	0 / 5										A					A					A					A			4	0	
11	RC	1248368974	MARTIN	ELIAS	MUÑOZ	GONZALEZ	0 / 6										A					A					A					A			4	0	
12	RC	1248368965	JOSE	ENRIQUE	LUNA	CORTES	0 / 6										A					A					A					A			4	0	
13	RC	1084073463	JOTNIEL	STIVEN	MARTINEZ	PIÑERO	0 / 6										A					A					A					A			4	0	
14	RC	1093066810	AXELL	MATHIA	BRICEÑO	SANCHEZ	0 / 6										A					A					A					A			4	0	
15	RC	1205974381	ZOE	SOFIA	CORONADO	NIETO	0 / 7										A					A					A					A			4	0	
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	44	16	

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

Adriana Theresa
COORDINADOR(A) EA

Sirleida 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