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: FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700130223
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SUR Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): LISBETH MARIA IDARRAGA FRANCO CC 1 0 8 2 8 7 5 1 2 7
Código CUENTAME UDS: 4700100102929 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención GUACHACA 2
Dirección UDS: MZ 3 CASA 10 GUACHACA Teléfono UDS: 3 1 6 7 5 3 8 2 0 1

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	
01	RC	1083066811	BELEN	ELISA	GARCIA	PAZ		5	A					A					A					A										4		
02	RC	1027545293	HAYNARA		BULLA	SIERRA		8	A					A					A					A										4		
03	SD	1084477032	MATHEO	ANDRES	ROMERO	LOPEZ		4	A					A					A					A										4		
04	RC	1248368929	ISAIAS	MIGUEL	MARIOTA	MEDINA		6	A					A					A					A										4		
05	RC	1043342893	JOSETH	DAVID	MENDOZA	ROSADO		11	A					A					A					A										4		
06	RC	1084073199	MATHIAS		PUERTA	MARTINEZ		9	A					A					A					A										4		
07	RC	1084476189	JOCELYN		MARCHENA	MORALES		10	A					A					A					A										4		
08	RC	1084073228	JULIETA		RODRIGUEZ	LINARES		10	A					A					A					A										4		
09	RC	1084476168	ROBERT	DABID	GALBAN	HERNANDEZ		11	A					A					A					A										4		
10	RC	1083065756	BELISMAR	DELIANNYS	VELASQUEZ	BELLO		9	A					A					A					A										4		
11	RC	1084073069	LUDIMAR		BRITO	DONATO		11	A					A					A					A										4		
12	CC	1130304097	MILENA	ISABEL	AYOLA	OSPINO	27		I					I					I					I										0	4	
13	CC	1082868007	YISEL	DANIELA	MORENO	IBAÑEZ	18		I					I					I					I										0	4	
14	RC	1084609970	KIANYS	LUCIA	FLOREZ	VIDAL		3	A					A					A					A										4		
15	RC	1083067322	KEILIANGEL	LUCIA	CONEO	ROJAS		9	A					A					A					A										4		
16	RC	1248369265	ARIANNIS	SOFIA	CARROZ	GONZALEZ		0	I					A					A					A										3	1	
17	RC	1084073959	AITANA	SOFIA	DURAN	MORENO		0	I					I					I					A										1	3	
18	CC	1082876423	SHARON	DEL CARMEN	SOTO	GIRALDO	18		A					A					A					A										4		
19	PPT	5428942	MARBELLA	LOURDES	BRACHO	URDANETA	30		A					A					A					A										4		
20	CC	1052077886	DARLIS	JUDITH	BERTEL	VEGA	33		A					A					A					A										4		
																																		TOTAL	68	12	

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

COORDINADOR(A) EA

Lisbeth Idarraga Franco
RESPONSABLE DE GRUPO

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: FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700130202 3
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SUR Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): LISBETH MARIA IDARRAGA FRANCO CC 1 0 8 2 8 7 5 1 2 7
Código CUENTAME UDS: 4700100102929 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención GUACHACA 2
Dirección UDS: MZ 3 CASA 10 GUACHACA Teléfono UDS 3 1 6 7 5 3 8 2 0 1

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		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																	
01	RC	1083060608	NICOLAS	GERARD	QUINTANA	ACUÑA	2	3		A					A					A					A														4		
02	RC	1083061163	LUIS	MIGUEL	GUERRERO	SERRANO	2			A					A					A					A														4		
03	RC	1084071102	JAZEL	DAVID	MORENO	DURAN	2	2		A					A					A					A														4		
04	RC	1084070976	EHYLEN	ALEJANDRA	GUTIERREZ	URARIYU	2	4		A					A					A					A														4		
05	RC	1083061233	ALAIA	VALENTINA	HERNANDEZ	CAMPO	2	1		A					I					A					A														3	1	
06	RC	1084072688	EMMANUEL	ELIAB	SANTOS	RIOS	1	3		A					A					A					A														4		
07	RC	1084474065	ORLAIKER		GUZMAN	AYOLA	1	10		A					A					A					A														4		
08	RC	1083062189	KIARA	SOFIA	CASTILLO	VALIENTE	2			A					I					A					A														3	1	
09	RC	1235544744	EMILI	LUCIA	DONATO	VARELA	1	11		A					A					A					A														4		
10	RC	1084473435	EYLIN	SOFIA	AYALA	NORIEGA	2	3		A					I					A					A														3	1	
11	RC	1084071914	SAHORI	SALOME	MAIGUEL	LEDEZMA	1	9		A					A					A					A														4		
12	RC	1083063018	MARIA	CELESTE	GUTIERREZ	CADAVID	1	5		A					A					A					A														4		
13	RC	1083066301	WLAYDIMAR	ARANZA	ALVAREZ	ARTIGAS	1	3		A					A					A					A														4		
14	RC	1084473038	JUAN	SEBASTIAN	BELTRAN	SOTO	2	2		A					A					A					A														4		
15	RC	1029920073	KAILANY	JOHANA	MARIOTTA	SANTANA	1	2		A					A					A					A														4		
																																						TOTAL	59	3	

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

COORDINADOR(A) EA

Lisbeth Idarraga Franco
RESPONSABLE DE GRUPO

Prof Técnico de Seguimiento a la ejecución, cobertura 12 asistentes de 15 asignados al grupo de atención. 13/09/23

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	1/06/2018
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SUR Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): LISBETH MARIA IDARRAGA FRANCO CC 1 0 8 2 8 7 5 1 2 7
Código CUENTAME UDS: 4700100102929 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención GUACHACA 2
Dirección UDS: MZ 3 CASA 10 GUACHACA Teléfono UDS 3 1 6 7 5 3 8 2 0 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	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 ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1084472250	KALETH	MIGUEL	MORALES	OROZCO	2	6	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
02	RC	1084471319	MELIYS	SOFIA	MARCHENA	MORALES	2	11	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
03	RC	1084470851	ANGGELIS	ELENA	ARISTIZABAL	LOPEZ	3	2	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
04	RC	1084470850	EMMA	ANGGELINA	ARISTIZABAL	LOPEZ	3	2	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
05	RC	1084070322	LUIS	ANGEL	NATERA	ESPAÑA	2	11	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
06	RC	1084470676	YUSETH	ANDREA	GALBAN	HERNANDEZ	3	1	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
07	RC	1084070351	MARILYN	TATIANA	PEREZ	GONZALEZ	2	11	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
08	RC	1084069155	YANIEL	YALETH	DURAN	FUENMAYOR	3	1	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
09	RC	1235543495	SAMUEL	ALBERTO	RODRIGUEZ	CASTRO	3	1	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
10	RC	1235543283	ZHAHID	JOSE	SALGADO	TORRES	3		A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
11	RC	1123419851	ALAN	SAIR	ROSADO	CHAPARRO	3	8	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
12	SD	SD	AIDELIN	FRANCHESCA	FERNANDEZ	ARTIGA	4	7	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
13	RC	1121308402	KIARA	SOFIA	FLOREZ	VIDAL	2		A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
14	RC	1084467733	YOSUETH	MATIAS	GUTIERREZ	CADAVID	4	6	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
15	RC	1176219267	ADRIAN	MANUEL	PORTILLO	URDANETA	3	6	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	4		
												TOTAL	60		

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

COORDINADOR(A) EA

Lisbeth Idarraga franco
RESPONSABLE DE GRUPO