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: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO.
NIT: 8020218211 NÚMERO DE CONTRATO: 4700130/2023
MES: JUNIO 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 (a): JULIO RAFAEL HERNÁNDEZ ACOSTA CC: 1082994613
Código CUENTAME UDS: 4700111138325 Nombre Unidad de Servicio: QUEBRADA DEL SOL/Unidad de Atención: MG NIÑO Y NIÑAS DE 0-6 MESES, DE 6 A 11 MESES Y DE 1-3 AÑOS,
Dirección UDS: VEREDA LOS LINDEROS Teléfono UDS: 313 6421352

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	AÑOS	MESES																													
01	CC	1148700844	MARIA		LOZANO	NUEVITA	35	7			A					A					A					A								4		
02	SD	SD	MARTA		ZARABATA	GARAVITO	31	1			A					A					A					A								4		
03	SD	SD	MARGARITA		NUEVITA	ALABATA	18	10			A					A					A					A								4		
04	SD	SD	DELFINA		GIL		15	3			A					A					A					A								4		
05	SD	SD	LINA	MARCELA	NUEVITA	GARAVITO	0	2			A					A					A					A								4		
06	SD	SD	JUAN	SEBASTIAN	GARAVITO	GIL	0	3			A					A					A					A								4		
07	SD	SD	YULI		GARAVITO	NUEVITA	0	4			A					A					A					A								4		
08	SD	SD	CARLA		GIL	ZARABATA	0	5			A					A					A					A								4		
09	SD	SD	JOSE	ALBERTO	MOSCOTE	GIL	0	7			A					A					A					A								4		
10	SD	SD	JOSE	LUIS	LOZANO	ALBERTO	0	7			A					A					A					A								4		
11	SD	SD	NAMZAWI		GARAVITO	NUEVITA	0	7			A					A					A					A								4		
12	SD	SD	BRAYAN		GARAVITO	GIL	0	10			A					A					A					A								4		
13	SD	SD	JUAN	MANUEL	VACUNA	LOZANO	0	10			A					A					A					A								4		
14	SD	SD	LUKKUNI		ZARABATA	NUEVITA	0	10			A					A					A					A								4		
15	SD	SD	SENEXAN		NIEVES	VACUNA	0	11			A					A					A					A								4		
16	SD	SD	JOSE	ERNESTO	GIL	LOZANO	1	0			A					A					A					A								4		
17	SD	SD	FABIAN		DINGULA	GARAVITO	1	4			A					A					A					A								4		
18	SD	SD	VIVIANA		NOEVITA	GIL	1	5			A					A					A					A								4		
19	SD	SD	ROSENDA		CORONADO	LOZANO	1	5			A					A					A					A								4		
20	SD	SD	ARELIS		SAUNA	GIL	1	6			A					A					A					A								4		
																																	TOTAL	80		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

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 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO
NIT: 8020121821-1
MES: JUNIO
NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Centro Zonal SANTA MARTA 1
Nombre Agente Educativo (a): JULIO RAFEL HERNANDEZ ACOSTA
CC 1082884613
Municipio: SANTA MARTA
Código CUENTAME UDS: 470011138325
Dirección UDS: VEREDA LOS LINDEROS
Nombre Unidad de Servicio: QUEBRADA DEL SOL/Unidad de Atención: 1-3 AÑOS, 4-5 AÑOS
Teléfono UDS: 313 6421352
Hoja 2 de 3

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					
01	SD	SD	MARÍA	CRISTINA	GARAVITO	NUEVITA	1	7		A					A					A					A										4		
02	SD	SD	SEBASTIAN		NUEVITA	JANDIGUA	1	7		A					A					A					A										4		
03	SD	SD	JOSE	RAMON	VACUNA	VACUNA	1	7		A					A					A					A										4		
04	SD	SD	BUNKUA		DAZA	ZARABATA	1	7		A					A					A					A										4		
05	SD	SD	MAMEMAKU		DAZA	NUEVITA	1	8		A					A					A					A										4		
06	SD	SD	ALY		GARAVITO	GARAVITO	1	10		A					A					A					A										4		
07	SD	SD	NUKKASA		VACUNA	NUEVITA	1	10		A					A					A					A										4		
08	SD	SD	MILENA		CORONADO	LOZANO	1	11		A					A					A					A										4		
09	SD	SD	CATALINA		GIL		2	0		A					A					A					A										4		
10	SD	SD	VALERIA		BACUNA	GIL	2	0		A					A					A					A										4		
11	SD	SD	JESUS	DANIEL	SUNDINGAMA	VACUNA	2	1		A					A					A					A										4		
12	SD	SD	SONIA		GARAVITO	NUEVITA	2	1		A					A					A					A										4		
13	SD	SD	DUAMAKU	MIGUEL	CORONADO	GIL	2	5		A					A					A					A										4		
14	SD	SD	YELIS		GARAVITO	NUEVITA	2	6		A					A					A					A										4		
15	SD	SD	JUAN	PEDRO	NUEVITA	NUEVITA	2	9		A					A					A					A										4		
16	SD	SD	DIEGO		GARAVITO	LOZANO	3	1		A					A					A					A										4		
17	SD	SD	JOSE	MIGUEL	GIL	GIL	3	1		A					A					A					A										4		
18	SD	SD	JEREMIAS		ZARABATA	NUEVITA	3	1		A					A					A					A										4		
19	SD	SD	LUZ	ANGELICA	CORONADO	LOZANO	3	2		A					A					A					A										4		
20	SD	SD	ERIKA		GARAVITO	GIL	3	2		A					A					A					A										4		
																																			TOTAL	80		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTE	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTES	20
	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 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 8020218211
NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: JUNIO 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 (a): JULIO RAFEL HERNANDEZ ACOSTA CC 1082894813
Código CUENTAME UDS: 470011138325
Dirección UDS: VEREDA LOS LINDEROS
Nombre Unidad de Servicio: QUEBRADA DEL SOL Unidad de Atención: 1-3 AÑOS; 4-5 AÑOS
Teléfono UDS: 313 6421352

INFORMACIÓN DEL USUARIO

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	SD	SD	JUAN	MARIO	GIL	LOZANO	3	9			A					A					A					A							4		
02	SD	SD	KATALINA		VACUNA	JANDIGUA	3	4			A					A					A					A							4		
03	SD	SD	MARIO		VACUNA	LOZANO	3	5			A					A					A					A							4		
04	RC	1149468428	YULEIMIS		GIL	GIL	3	10			A					A					A					A							4		
05	SD	SD	LUZ		ANGELICA	GARAVITO	3	10			A					A					A					A							4		
06	SD	SD	NORMA	LORENA	DAZA	NUEVITA	4	2			A					A					A					A							4		
07	SD	SD	JOHANA		DAZA	ZARABATA	4	2			A					A					A					A							4		
08	SD	SD	LUIS	CARLOS	VACUNA	GIL	4	3			A					A					A					A							4		
09	SD	SD	ALFONSO		ESCRIBANO	DINGULA	4	6			A					A					A					A							4		
10	RC	1149468437	JULIO		CORONADO	LOZANO	4	9			A					I					A					A							3	1	
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	39	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 3 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 3 MESES ASISTENTES	10
	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