BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	01/06/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional:MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: _____ SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (e): ___ CLAUDIA ZAMBRANO CC____ 36667137
Código CUENTAME UDS: _____ 4700100102508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ BURITACA 2
Dirección UDS: _____ BURITACA Teléfono UDS: ____ 3007929832

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1082880959	AURA	CAMILA	MEDINA	PATIÑO	20		I									I	I					I											0	4	
02		1083067223	ASLAN	MATHIAS	SANCHEZ	MEDINA		1	A									A	A					A											4		
03	CC	1082835631	ADRIANA	CAROLINA	ALVAREZ	GALVAN	30		I									I	I					I											0	4	
04	RC	1083066689	JEYSSI		ALVAREZ	RAIGOSA		3	A									A	A					A											4		
05	RC	1083067557	WILLER	DE JESUS	RONCO	PUCHE		1	A									A	A					A											4		
06	T.I.	1064791398	SHIRLEY	TATIANA	PERALES	JAIME	15	9	I									I	I					I											0	4	
07	RC	1084476795	AYLIN	TAMARA	CANTILLO	MARTINEZ		4	A									A	A					A											4		
08	PP	5180303	ISORIS	CAREN	LUZARDO	URUETA	32	5	A									A	A					A											4		
09	RC	1083066661	VALERIA	SOFIA	CUADROS	CASTRO		4	A									A	A					A											4		
10	RC	1083065354	JONNIEL	ALAN	TERAN	NORIEGA		9	A									A	A					A											4		
11	RC	1083063677	LUIS	ADRIAN	DIAZ	GUTERREZ	1	0	A									A	A					A											4		
12	RC	1084475223	LEIRETH	SOFIA	MUÑOZ	SANTIAGO	1	1	A									A	A					A											4		
13	RC	1248368663	MATEO		HIGUITA	QUINTERO		6	A									A	A					A											4		
14	RC	1084073456	LUISA	TCHOAMELY	SANTANA	CHOGO		5	A									A	A					A											4		
15	RC	1092970048	YOSELIN	KATHERINE	LOZANO	GUZMAN	1	3	A									A	A					A											4		
16	RC	1092966813	ARIANA	SOFIA	LOZANO	GUZMAN	3	2	A									A	A					A											4		
17																																						
																																			TOTAL	52	12	

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

COORDINADOR(A) E

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 :FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional:MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: _____ SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): __ CLAUDIA ZAMBRANO CC__ 36667137
Código CUENTAME UDS: _____ 4700100102508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ BURITACA 2
Dirección UDS: _____ BURITACA Teléfono UDS: _____ 3007929832

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	1084072317	EMMANUEL	JOSE	DEVIA	MORA					A					A					A					A						4		
02	RC	1083058478	MATHIAS	JUNIOR	MALDONADO	BARRETO					A					A					A					A						4		
03	RC	1084471989	LEYRETH	SOFIA	MORENO	OROZCO					A					A					A					A						4		
04	RC	1084069854	ARTHUR	KARIM	LUNA	RODRIGUEZ					A					A					A					A						4		
05	RC	1084471699	JUAN	PABLO	SALDARRIAGA	BELTRAN					A					A					A					A						4		
06	RC	1081842478	MARLEYDIS		MONTERO	JIMENEZ					A					A					A					A						4		
07	RC	1084068398	CARLOS	MARIO	GUTIERREZ	DIAZ					A					A					A					A						4		
08	RC	1084471618	EMMANUEL		FERNANDEZ	RANGEL					A					A					A					A						4		
09	RC	1083062345	ADHARA	SOFIA	BOLANO	VILLAMIZAR					A					A					A					A						4		
10	RC	1235544547	KAIRIM	YULIETH	RUIZ	LOPEZ					A					A					A					A						4		
11	RC	1084470555	ANTONY	JOSE	PIMENTEL	CANTILLO					A					A					A					A						4		
12	RC	1084473226	ANTHONY	XAVIER	HERNANDEZ	GOMEZ					A					A					A					A						4		
13	RC	1083057479	MARIA	ESTEFANY	MONTAÑO	GUTIERREZ					A					A					A					A						4		
14	RC	1123418465	LUCAS	JOSUE	CHOGO	CHOGO					A					A					A					A						4		
15	RC	1084470482	KEILYTH	MARIANA	ALVAREZ	GALVAN					A					A					A					A						4		
16	RC	1084072083	ALEJANDRO		RUIZ	ESPINOSA					A					A					A					A						4		
17	RC	1084070540	KATRI	ALETH	ARMENTA	NIEVES					A					A					A					A						4		
																															TOTAL	68		

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

COORDINADOR(A) BA

Claudia Zambrano D.
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 :FUNDACIÒN INSTITUCIÒN ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional:MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: __ SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): __ CLAUDIA ZAMBRANO CC__ 36667137
Código CUENTAME UDS: _____ 4700100102508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ BURITACA 2
Dirección UDS: _____ BURITACA Teléfono UDS: _____ 3007929832

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1083058915	DYLAN	ANDRES	TORRES	DEVIAS						A				A				A				A								4		
02	RC	1235542181	YESICA	ALEXANDRA	LOPEZ	CORDOBA						A				A				A				A								4		
03	RC	1083054430	BREYDI	NICOLL	RAIGOZA	LOPEZ						A				A				A				A								4		
04	RC	1178714368	ELISA		MOSCOTE	PACHECO						A				A				A				A								4		
05	RC	1084066214	DYLAN	ANDRES	PINTO	LOZANO						A				A				A				A								4		
06	RC	1084470985	CRISTOPHER	ALBERTO	PALACIO	ARIAS						A				A				A				A								4		
07	RC	1178713949	EDER	MATHIAS	CARDENAS	CASTRO						A				A				A				A								4		
08	RC	1084065906	IAN	DAVID	GODOY	LOZANO						A				A				A				A								4		
09	RC	1236439173	VALERY		NOVOA	RAIGOZA						A				A				A				A								4		
10	RC	1236439167	MARIANGEL		QUINTERO	FLOREZ						A				A				A				A								4		
11	RC	1084467417	MARYAM		GOMEZ	MANGA						A				A				A				A								4		
12	RC	1084472916	ELIAM	SANTIAGO	BOLAÑO	PALMA						A				A				A				A								4		
13	RC	1083060072	CATALEYA		GONZALEZ	RONCO						A				A				A				A								4		
14	RC	1084067202	DAYSHA		PADILLA	PINTO						A				A				A				A								4		
15	RC	1084609170	KAMILA		CONDE	CARVAJAL						A				A				A				A								4		
16	RC	1023546835	GUSTAVO	ANDRES	PALACIO	ARIAS						A				A				A				A								4		
17	RC	1065140927	OMAR	YESID	MERCADO	CARO						A				A				A				A								4		
																															TOTAL	68	

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

COORDINADOR(A) EA

Claudia Zambrano 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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACION Hoja 1 de 3
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA ROSARIO NUÑEZ RUIZ CC 1.082.923.143
Código CUENTAME UDS4700 4700100102508 Nombre Unidad de Servicio: BURITACA2 /Unidad de Atención: MG-NIÑOS 0-6 MESES, 6-11 MESES, 1-5 AÑOS
Dirección UDS: BURITACA - CASA QUINTA Teléfono UDS: 3017058165

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			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	R.C	1083065814	DILAN	CAMILO	SALDAÑA	SANGUINO		6		A							A		A					A							4		
02	R.C	1084609860	ERICK	DANIEL	VELAZQUEZ	CHAVEZ		8		A							A		A					A							4		
03	R.C	1084472718	GAEL	YESID	CABRERA	CASTRO	3	2		A							A		A					A							4		
04	R.C	1083061844	ABRAHAM	DAVID	CIRA	GUTIERREZ	1	10		A							A		A					A							4		
05	R.C	1083067374	ALAN	DE JESUS	ARRIETA	MUÑOZ		1		T							T		T					I							0	4	
06	R.C	1083061819	IVANA	VICTORIA	QUINTERO	CAMPO	1	8		A							A		A					A							4		
07	RC	1083067548	MARIA	ALEXANDRA	CAMPO	SANCHEZ		1		A							A		A					A							4		
08	RC	1083062448	NAZLI	SANDRITH	QUINTERO	CAMPO	1	4		A							A		A					A							4		
09	R.C	1082416824	DANIEL	DE JESUS	GOMEZ	CAMPO	2	4		A							A		A					A							4		
10	R.C	1084476881	ANDER	ALDREY	DIAZ	CACERES		4		A							A		A					A							4		
11	R.C	1084474191	JEREMY	DANIEL	CASTRO	CIFUENTES	1	7		A							A		A					A							4		
12	R.C	1084467083	DANTE	YESID	CABRERA	CASTRO	4	8		A							A		A					A							4		
13	R.C	1083065262	LUIS	DAVID	SANGUINO	VEGA		7		A							A		A					A							4		
14	R.C	1084073307	CRISTIAN	HARUTH	PEREZ	MEDINA		7		A							A		A					A							4		
15	C.C	1048325116	AUDREY		RINCON	AÑEZ	25			D							A		A					A							4		
16	RC	1083066839	MATTEO	DAVID	SAUMET	AÑEZ		2		A							A		A					A							4		
17	RC	1235545561	AXEL	JOSE	LUNA	CABRERA	1	2		A							A		A					A							4		
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	64	4	

Verificación 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:	1

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 Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA ROSARIO NUÑEZ RUIZ CC 1.082.923.143
Código CUENTAME UDS: 4700100102508 Nombre Unidad de Servicio: BURITACA 2 /Unidad de Atención: 1-5 AÑOS.
Dirección UDS: BURITACA - POR LA IGLESIA CATOLICA Teléfono UDS: 3017058165

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																									
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	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			
01	R.C	1123419387	BRIANNA		PAZ	NOBLES	1	9			A					A					A					A							4		
02	R.C	1083060276	EIMER	DAMIAN	TORO	FUENTES	1	11			A					A					A					A							4		
03	RC	1235542824	YARIANIS	MAIRETH	ORTEGA	CIFUENTES	3	2			A					A					A					A							4		
04	RC	1205972009	ZURISADAI	PAOLA	CIFUENTES	EGUIS	3	3			A					A					A					A							4		
05	R.C	1084609411	OLFER	ARIAN	GUTIERREZ	PERTUZ	2	2			A					A					A					A							4		
06	RC	1084073077	ZARETH	NAOMI	CIFUENTES	EGUIS		9			A					A					A					A							4		
07	RC	1084470227	JUAN	DIEGO	LLANO	VILLAMIZAR	3	0			A					A					A					A							4		
08	RC	1123418340	BETXY	LILIANA	BRITO	OSORIO	3	0			A					A					A					A							4		
09	RC	1084473450	WILFRAN	JOSE	LLERENA	CASTRO	1	8			A					A					A					A							4		
10	RC	1084470778	ANTONELLA	SARAY	ARISTIZABAL	LOPEZ	2	9			A					A					A					A							4		
11	R.C	1084473230	ALEXA	MAYLIN	LOZANO	JIMENEZ	1	10			A					A					A					A							4		
12	RC	1084469847	EILEEN		JIMENEZ	CERA	3	4			A					A					A					A							4		
13	R.C	1083060474	SUSEJ	VALENTINA	MARRUFO	MEDINA	2	2			A					A					A					A							4		
14	RC	1084469291	SHAYAR	SELENA	OSORIO	GUALE	3	6			A					A					A					A							4		
15	RC	1084609116	AMADA	SOFIA	BALLESTA	ROMERO	2	8			A					A					A					A							4		
16	RC	1123417787	SEBASTIAN	ANDRES	BRITO	OSORIO	4	0			A					A					A					A							4		
17	R.C	1084476375	MARIA	CELESTE	SAAVEDRA	MARQUEZ		7			A					A					A					A							4		
18																																			
13																																			
14																																			
																															TOTAL	68	0	

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

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 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 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES AGOSTO 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): ANGELA ROSARIO NUÑEZ RUIZ CC 1.082.923.143
Código CUENTAME UDS: 4700100102508 Nombre Unidad de Servicio: BURITACA 2 /Unidad de Atención: 1 - 5 AÑOS
Dirección UDS: BURITACA - POR LA IGLESIA CATOLICA Teléfono UDS: 3017058165

Hoja 3 de 3

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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	R.C	1167213309	JOELIS	LUNA	PARRA	RINCON	2	0				A					A					A					A						4		
02	RC	1235540999	ARELIS	GABRIELA	PEREZ	AHUMADA	4	0				A					A					A					A						4		
03	RC	1235541435	MAILY	AINARA	QUIROGA	BUENO	4	0				A					A					A					A						4		
04	RC	1084065143	LIAM	GAEL	VALENCIA	MADARIAGA	4	6				A					A					A					A						4		
04	RC	1084468351	DOMINICK		SAAVEDRA	CALLE	3	10				A					A					A					A						4		
05	RC	1178714123	TAMARA	ISABEL	PALACIO	HERNANDEZ	4	0				A					A					A					A						4		
06	R.C	1084608702	JOEMARY	INES	PARRA	RINCON	4	4				A					A					A					A						4		
07	RC	1044013745	DILANIS	PAOLA	MATOS	BALSEIRO	3	0				A					A					A					A						4		
08	RC	1221983189	MAURICIO	ANDRES	CARO	JIMENEZ	4	6				A					A					A					A						4		
09	RC	1248368171	ALBERTH	SANTIAGO	ARRIECHE	ZAMBRANO	1	5				A					A					A					A						4		
10	RC	1084470016	MIGUEL	ANGEL	ARRIECHE	PEREIRA	3	2				A					A					A					A						4		
11	RC	1084474217	NEYTHAN	KALETH	PIMENTEL	CORDOBA	1	6				A					A					A					A						4		
13	ANM	2122018340	ROGELIS	YULIETH	GONZALEZ	ARRIECHE	4	1				A					A					A					A						4		
14	RC	1178714045	LIAM	JOSUE	TERAN	PARRA	4	0				A					A					A					A						4		
15	RC	1188974148	EVANGELYNE	PAOLA	ESTRADA	EGUIS	1	6				A					A					A					A						4		
16	RC	1084472902	THIANA	YIRETH	QUINTERO	ZARATE	1	8				A					A					A					A						4		
13																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012