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	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): AURORA BALAGUERA PAREDES CC 5 7 4 2 9 2 8 8
Código CUENTAME UDS: .4700100102653 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PAZ DEL CARIBE
Dirección UDS: PAZ DEL CARIBE Teléfono UDS: 3 1 4 8 7 6 9 1 5 9

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		AÑOS	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	CC	1083014934	FANNY		CELIS	MORENO	26	10	A				A					A	A				A					A					4		
02	CC	1193071641	YENIFER	PAOLA	TORRES	HEREDIA	20	7	A				A					A	A				A					A					4		
03	CC	1082909475	SONIA	PATRICIA	ANDRADE	ESTRADA	33	7	A				A					A	A				A					A					4		
04	RC	1084073803	FRANK	SADIEL	RUEDA	MARTINEZ		2	A				A					A	A				A					A					4		
05	RC	1084073815	GENESIS	AYLEEN	BELEÑO	BAZA		1	I				I					I	I				I					I					0	4	
06	RC	1248369044	ELIAS	MANUEL	OROZCO	VEGA		2	A				A					A	A				A					A					4		
07	RC	1084476982	SHAYLA	DAIRI	ARRIETA	NAVA		3	A				A					A	A				A					A					4		
08	RC	1083066520	JESUS	DAVID	VILLANUEVA	CARRILLO		5	A				A					A	A				A					A					4		
09	RC	1083065521	LIZANYELIZ	ANDREA	URDANETA	MENDEZ		10	A				A					A	A				A					A					4		
10	RC	1083065523	ROSANYELIS	PATRICIA	URDANETA	MENDEZ		10	A				A					A	A				A					A					4		
11	RC	1084072797	ISAAC	DAVID	BERMUDEZ	MACHADO	1	1	A				A					A	A				A					A					4		
12	RC	1084475385	NAYLETH		MIRANDA	LAGUNA	1	1	A				A					A	A				A					A					4		
13	RC	1084475384	NAYLATH		MIRANDA	LAGUNA	1	1	A				A					A	A				A					A					4		
14	RC	1084475386	NAYARITH		MIRANDA	LAGUNA	1	1	A				A					A	A				A					A					4		
15	RC	1083064327	LIAM	GAEL	RODRIGUEZ	VIÑA	1	2	A				A					A	A				A					A					4		
16	RC	1084475413	EMA	SOFIA	OROZCO	VEGA	1	4	A				A					A	A				A					A					4		
17																																			
18																																			
																																TOTAL	60	4	
19																																			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

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 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): AURORA BALAGUERA PAREDES CC 5 7 4 2 9 2 8 8
Código CUENTAME UDS: .4700100102653 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PAZ DEL CARIBE
Dirección UDS: PAZ DEL CARIBE Teléfono UDS: 3 1 4 8 7 6 9 1 5 9

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	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	1119721803	ABRAHAN	DAVID	SIERRA	MIRANDA	1	0			A			A					A					A					A					4		
02	RC	.1084609399	JUAN	DAVI	PEÑA	SOLANO	2	2			A			A					A					A					A					4		
03	RC	1235545696	ANTONELLA		VERGARA	POLO	1	4			A			A					A					A					A					4		
04	RC	1235545068	STIVEN	DAVID	SALGADO	ZAPATA	1	5			A			A					A					A					A					4		
05	RC	1083063250	EVELIN	MARIA	SANTANA	ROJANO	1	6			A			A					A					A					A					4		
06	RC	1084474181	LIANIS	BELEN	MIRANDA	ROMERO	1	7			A			A					A					A					A					4		
07	RC	1084473991	ZABDIEL	AMIN	VERGARA	FONSECA	1	8			A			A					A					A					A					4		
08	RC	1084071453	ALISON	SOFIA	PALOMINO	ANDRADE	1	10			A			A					A					A					A					4		
09	RC	10846O9517	SANTIAGO		VILLALBA	SOLANO	1	10			A			A					A					A					A					4		
10	RC	1084068764	ROBER	DAVID	LUGO	LOPEZ	3	9			A			A					A					A					A					4		
11	RC	1084473056	ELIHAN	DAVID	MORENO	MIRANDA	2	2			A			A					A					A					A					4		
12	RC	1084069786	EVELIN	YANITH	DURANGO	MARQUEZ	2	8			A			A					A					A					A					4		
13	RC	1084473082	MICHAEL	JOHAN	ANDRADE	LOZANO	2	0			A			A					A					A					A					4		
14	RC	1084072856	KEYLOR		MOJICA	CACERES	1	7			A			A					A					A					A					4		
15	RC	1083061113	LAURA	MILENA	TORO	ARIAS	2	2			A			A					A					A					A					4		
16	RC	1084473562	JOEL	DE JESUS	BANQUES	FRAGOZO	1	11			A			A					A					A					A					4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																	TOTAL		

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

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 : FUNDACION INTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): AURORA BALAGUERA CC 5 7 4 2 9 2 8 8
Código CUENTAME UDS: 4700100102653 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PAZ DEL CARIBE
Dirección UDS: PAZ DEL CARIBE Teléfono UDS: 3 1 4 8 7 6 9 1 5 9

Hoja ___ de ___

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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	CC	1004359588	VALERY	SHARITH	MERCADO	CONDE	20	2				D					D					A					A						4		
02		1084073794	ZAIRA	DAIRITH	ARRIETA	URDANETA		1				T					I					E					E						0	4	
03	RC	1237445436	ALBENIS	DAVID	FINOL	CASTILLO		3				A					A					A					A						4		
04	RC	1225074108	ERICK	DANIEL	ARRIETA	URDANETA	1	10				A					A					A					A						4		
05		S/D	JELIANGELYS	ISABEL	AMAYA	OBREGON	3	3				A					A					A					A						4		
06	RC	1083061551	ELIAN	JOSUETH	PEREZ	RADA	1	8				A					A					A					A						4		
07	RC	1149204390	LUIS	MARIO	ACOSTA	FONTALVO	2	9				A					A					A					A						4		
08	RC	1084470711	JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	BUENO	3	0				A					A					A					A						4		
09	RC	1084072130	JEIDIS	NAILETH	MARQUEZ	VEGA	2	0				A					A					A					A						4		
10	RC	1248368317	JOSE	DANIEL	BARRIOS	AMAYA	2	7				A					A					A					A						4		
11	RC	1084472105	MATEO	DE JESUS	GUZMAN	VARELA	2	5				A					A					A					A						4		
12	RC	1235543624	EMILY	JULIETH	AGAMEZ	HENRIQUEZ	2	9				A					A					A					A						4		
13	RC	1123417995	MELANIE	SOFIA	ARRIETA	CADENA	3	11				A					A					A					A						4		
14	RC	1083057972	MAYLIN	SOFIA	SIERRA	JARAMILLO	3	9				A					A					A					A						4		
15	RC	1123417581	YOJAN	ALEXANDER	ARRIETA	URDANETA	4	6				A					A					A					A						4		
16	RC	1084467237	JOSIAS	DAVID	CEBALLOS	MERCADO	4	10				A					A					A					A						4		
17	RC	1083055822	ISAIAS	DAVID	FINOL	CASTILLO	4	0				A					A					A					A						4		
18	RC	1178713669	MARIO	JUNIOR	LOPEZ	CORDERO	5	0				A					A					A					A						4		
19																																			
20																																TOTAL	68	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	7

COORDINADOR(A) EA

Dana Balaguera
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