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** | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 DE 3

NIT: **802021821-1** NÚMERO DE CONTRATO: **47001302023**

MES: **AGOSTO** AÑO: **2023**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**

SERVICIO DE ATENCIÓN: **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**

Regional: **MAGDALENA** Centro Zonal **SANTA MARTA 1** Municipio: **SANTA MARTA**

Nombre Agente Educativo (a): **MARIA NOGUERA** CC **49736543** Grupo Etareo: **GESTANTES Y 0-6 MESES**

Código CUENTAME UDS: **470011138311** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **GAIRA 1**

Dirección UDS: Calle 4 #8-26 Barrio 12 de Octubre de Gaira. Teléfono UDS: 301-536-2119

| 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 | TI | 1082865607 | MELANY | PATRICIA | SALAS | VIADERO | 17 | 2 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 2 | 2 | |
| 02 | CC | 1004354265 | KEYLA | TATIANA | VILLALOBOS | RIOS | 27 | 2 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 03 | TI | 1081911792 | DAYANA | PAOLA | CHAMORRO | GARCIA | 17 | 2 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 04 | TI | 1082884274 | HAILYN | SHARICK | SALAZAR | BARLIZA | 17 | | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 05 | RC | 1248369195 | VICTORIA | SALOME | ORTIZ | TORRES | | 1 | | I | | | | | | | I | | I | | | | | | | | I | | | | | 0 | 4 | |
| 06 | SD | SD | LUCIANA | VALENTINA | MANJARRES | PERTUZ | | 1 | | I | | | | | | | I | | I | | | | | | | | I | | | | | 0 | 4 | |
| 07 | RC | 1084073510 | ADRIANA | LUCIA | SANTANDER | HERNANDEZ | | 5 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 08 | RC | 1084476844 | ELIANA | GISELLA | GUZMAN | VILLAMIZAR | | 5 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 09 | RC | 1248368772 | GENESIS | SOFIA | MANJARRES | TORRES | | 9 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 10 | RC | 1084475980 | SARA | SOFIA | PIÑA | TORRES | | 10 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 11 | RC | 1084073000 | SANTIAGO | ANDRES | CAMARGO | MEZA | | 11 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 12 | RC | 1205974415 | KARLA | MARCELA | MANJARRES | PEREZ | | 7 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 13 | RC | 1084072627 | MATHEO | ANDRES | GARCIA | SANCHEZ | 1 | 3 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 14 | RC | 1205974272 | NAILETH | SOFIA | CAMPO | RESTREPO | | 10 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 15 | RC | 1205974364 | SANTIAGO | DE JESUS | LOZANO | MEJIA | | 7 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 16 | RC | 1084072988 | NEYTHAN | GABRIEL | PIRELA | CHOURIO | | 11 | | A | | | | | | | A | | A | | | | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 17 | RC | 1084073838 | LUKAS | | CAMARGO | PEDROZA | | 2 | | I | | | | | | | I | | I | | | | | | | | I | | | | | 0 | 4 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 52 | 14 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES | 5 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 8 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 4 |

Sandy Cañas O. — COORDINADOR(A) EA

MARIA NOGUERA — 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: **FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO** | IDENTIFICACIÓN | Hoja 2 DE 3

NIT: _ **802021821-1** NÚMERO DE CONTRATO **47001302023**

MES: **AGOSTO** AÑO: **2023**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**

SERVICIO DE ATENCIÓN: **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**

Regional: **MAGDALENA** Centro Zonal **SANTA MARTA 1** Municipio: **SANTA MARTA**

Nombre Agente Educativo (a): **MARIA NOGUERA** CC **49736543** Grupo Etareo: **0-11 MESES Y 1-2 AÑOS**

Código CUENTAME UDS: **470011138311** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **GAIRA 1**

Dirección UDS: Calle 4 #8-26 Barrio 12 de Octubre de Gaira. Teléfono UDS: 301-536-2119

| 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 | RC | 1083062488 | JUAN | SEBASTIAN | MOLINA | SALCEDO | 1 | 7 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 02 | RC | 1205974121 | LUCCA | TONY | GARCIA | URIELES | 1 | 1 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 03 | RC | 1084475558 | ELIZABETH | | AMARANTO | MARTINEZ | 1 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 04 | RC | 1084072486 | CARLOS | ANDRES | MANJARRES | EGUIS | 1 | 4 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 05 | RC | 1205973936 | HAZEL | SOFIA | VARGAS | HERRERA | 1 | 4 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 06 | RC | 1084474294 | JHOAN | ANDRES | ACOSTA | PIEDRAHITA | 1 | 7 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 07 | RC | 1235545520 | JUAN | GABRIEL | CASTRO | PINEDA | 1 | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 08 | RC | 1083063590 | EITHAN | ANDRES | GARCIA | BLANCO | 1 | 2 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 09 | RC | 1081766099 | KLEM | DAVID | RANGEL | FUENTES | 1 | 1 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 10 | RC | 1084476111 | JUAN | JOSE | TAPIA | MARTINEZ | | 10 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 11 | RC | 1084474278 | EMMA | SANDRITH | FONTALVO | FUENTES | 1 | 8 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 12 | RC | 1205974079 | LUNA | MARINA | CHACON | MARTINEZ | 1 | 1 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 13 | RC | 1084473884 | MELANY | SHARLOO | PEREZ | OBISPO | 1 | 9 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 14 | RC | 1205974322 | JESSI | MAHELA | VILLAMIZAR | LINARES | | 9 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 15 | RC | 1084476166 | GREYS | DAILETH | MONROY | PATINO | | 9 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 16 | RC | 1205974236 | JHONEFFER | FABIAN | VELEZ | PALMERA | | 11 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 17 | RC | 1083064896 | ABRAHAM | DAVID | FLORES | CASTRO | | 11 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | 4 | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |

Sandy Cañas O.
COORDINADOR(A) EA

MARIA J. NOGUERA O
RESPONSABLE DE GRUPO

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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO** | IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 DE 3

NIT: **802021821-1** NÚMERO DE CONTRATO: **47001302023**

Regional: **MAGDALENA** Centro Zonal **SANTA MARTA 1** Municipio: **SANTA MARTA**

MES: **AGOSTO** AÑO: **2023**

Nombre Agente Educativo (a): **MARIA NOGUERA** CC **49736543** Grupo Etareo: **NIÑOS DE 1 -2 AÑOS**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**

Código CUENTAME UDS: **470011138311** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **GAIRA 1**

SERVICIO DE ATENCIÓN: **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**

Dirección UDS: Calle 4 #8-26 Barrio 12 de Octubre de Gaira. Teléfono UDS: 301-536-2119

| 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 | 1178213171 | EMMA | SOFIA | HINCAPIE | ACUÑA | 1 | 8 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 02 | RC | 1205973149 | ALANNA | SOPHIA | PATERNINA | ORTIZ | 2 | 5 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 03 | RC | 1084071595 | JHORMAN | DAVID | TAPIA | ORTIZ | 2 | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 04 | RC | 1205973393 | LUIS | ALEJANDRO | AGUILAR | CAMARGO | 2 | 1 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 05 | RC | 1235544163 | JESUS | DARIO | RUIZ | BARROS | 2 | 2 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 06 | RC | 1084473047 | LUCAS | MIGUEL | DIAZ | QUIÑONES | 2 | 1 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 07 | RC | 1248368319 | KIARA | | FERNANDEZ | CHAMORRO | 1 | 5 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 08 | RC | 1083060192 | ALAN | DAVID | RUIZ | DIAZ | 2 | 4 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 09 | RC | 1084474825 | LEONELA | | FIGUEROA | BERDUGO | 1 | 11 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 10 | RC | 1205973510 | SAHIT | NASSID | MARTINEZ | MORALES | 1 | 10 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 11 | RC | 1084071882 | LEONARDO | DAVID | MOLERO | MEDINA | 1 | 10 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 12 | RC | 1084473879 | KIARA | SOFIA | MELENDEZ | PIMIENTA | 1 | 10 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 13 | RC | 1248368014 | ARIANA | SOFIA | ACOSTA | PEREA | 1 | 8 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 14 | RC | 1235544434 | JEREMIAS | DAVID | BENJUMEA | MONTERO | 1 | 9 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 15 | RC | 1083062011 | THIAGO | EMILIO | CASTILLO | GONZALEZ | 1 | 9 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 16 | RC | 1235544770 | HANNAH | CAROLINA | AMARANTO | GARCIA | 1 | 9 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 4 | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 64 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 16 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Sandy Cañas O
COORDINADOR(A) EA

MARIA J. NOGUERA O
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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): YEREIKA ROD RIGUEZ GAMEZ CC 3 6 7 1 8 6 1 5 GESTANTES LACTANTES Y DE 6 A 11 MESES
Código CUENTAME UDS: 470011138311 470.011.138.311 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GAIRA 1
Dirección UDS: CALLE 4N° 8-26 Teléfono UDS: 3 0 0 4 4 7 5 8 2 1

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | 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 | TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | |
| 01 | S.D | S.D | GALATA | SARAY | LOCARNO | DIAZ | 0 | 1 | T | I | I | T | | 0 | 4 | |
| 02 | R.C | 1205974547 | WENDY | LORENA | MENDOZA | GONZALEZ | 0 | 4 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 03 | R.C | 1205974533 | JHONEIKER | DAVID | GLORIA | SALAZAR | 0 | 5 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 04 | R.C | 1205974537 | ROSA | CELESTE | GOMEZ | PEREZ | 0 | 5 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 05 | R.C | 1083067289 | LIAM | DAVID | SARMIENTO | HERNANDEZ | 0 | 3 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 06 | C.C | 1082957186 | YESSICA | PAOLA | TAPIA | LLANEZ | 24 | 1 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 07 | R.C | 1205974093 | YOEL | JOSE | BOTO | OYAGA | 1 | 1 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 08 | R.C | 1235545666 | RODIANIS | SOFIA | HERRERA | ARCINIAGA | 1 | 0 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 09 | C.C | 1082852217 | CAROLINA | DANIELA | CASTRO | RODRIGUEZ | 19 | 5 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 10 | R.C | 1084476212 | EMILIANO | | CARVAJAL | MARTINEZ | 0 | 8 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 11 | R.C | 1084476230 | IAM | MANUEL | RUZ | VARGAS | 0 | 8 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 12 | R.C | 1029920192 | THIAGO | JOSE | MENDOZA | WALTEROS | 0 | 7 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 13 | R.C | 1084476119 | JOSE | MANUEL | PEREZ | ACOSTA | 0 | 9 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 14 | R.C | 1084476460 | ARANZA | SOFIA | PEREZ | MELEAN | 0 | 7 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 15 | R.C | 1029920191 | VAYOLET | THALIANA | LIZARAZO | GUAYARA | 0 | 7 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 16 | R.C | 1083064259 | SOFIA | CELESTE | FLORES | MORLES | 0 | 12 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 17 | P.T | 4079174 | ELIAMNIS | | RODRIGUEZ | BALAGUERA | 26 | 4 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 18 | C.C | 1081910166 | YASLINES | JUDITH | MERCADO | BORJA | 37 | 0 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 19 | CC | 1042853482 | YULITZA | GABRIELA | SILVA | OÑARE | 18 | 9 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 20 | R.C | 1110610456 | MAICOL | FELIPE | GUAYARA | SERRANO | 0 | 9 | A | A | A | A | | 4 | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 76 | 4 | |

| 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 |

Sandy Cañas O.
COORDINADOR(A) EA

Yereika Rodriguez
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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO

NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO:

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

**IDENTIFICACIÓN**

Hoja 1 de 2

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

Nombre Agente Educativo (a): YEREIKA ROD RIGUEZ GAMEZ CC 3 6 7 1 8 6 1 5 NIÑOS DE 6 A 11 MESES Y DE 1 A 2 AÑOS

Código CUENTAME UDS: 470011138311 470.011.138.311 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GAIRA 1

Dirección UDS: CALLE 4N° 8-26 Teléfono UDS: 3 0 0 4 4 7 5 8 2 1

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | R.C | 1083063576 | BRAYAN | DAVID | SALAZAR | MENDEZ | 1 | 3 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 02 | R.C | 1205973925 | AINARA | ALEXANDRA | MARTINEZ | ARAUJO | 1 | 4 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 03 | R.C | 1235545258 | JHON | ALEX | CAMPO | SARMIENTO | 1 | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 04 | R.C | 1083065424 | JOSE | LUIS | MENDEZ | SALAZAR | 0 | 10 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 05 | R.C | 1205973841 | EDWIN | JAVIER | GARCIA | PABON | 1 | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 06 | R.C | 1205974040 | SANTIAGO | JOSE | SIERRRA | ESPELETA | 1 | 2 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 07 | R.C | 1083064296 | VICTORIA | VALENTINA | PETIT | COLINA | 1 | 1 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 08 | R.C | 1083065735 | HIAN | JOSE | JARAMILLO | DIAZ | 0 | 9 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 09 | R.C | 1083064263 | BRIHANNA | CELESTE | SALGADO | ALAÑA | 1 | 2 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 10 | R.C | 1205973675 | JUAN | PABLO | BARRANCO | OLIVERO | 1 | 7 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 11 | R.C | 1083062321 | SHAIRETH | | MONSALVO | GONZALEZ | 1 | 6 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 12 | R.C | 1205974405 | MALIETH | SOFIA | CATILLA | OROZCO | 0 | 7 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 13 | R.C | 1084474324 | BENJAMIN | JOSUE | CARDENAS | MOSQUERA | 1 | 8 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 14 | R.C | 1084476057 | THIAGO | ANDRES | ROMERO | CUAVAS | 0 | 12 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 15 | R.C | 1020243004 | ZOE | | FERNANDEZ | HERRERA | 0 | 6 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 16 | R.C | 1083064717 | ILEANA | | DE LA ROSA | OVIEDO | 0 | 11 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 4 | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 64

| 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 |

Sandy Cañas O
COORDINADOR(A) EA

Yereika Rodriguez
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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO

NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

**IDENTIFICACIÓN**

Hoja 1 de 3

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

Nombre Agente Educativo (a): YEREIKA ROD RIGUEZ GAMEZ CC 3 6 7 1 8 6 1 5 NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS

Código CUENTAME UDS: 470011138311 470.011.138.311 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GAIRA 1

Dirección UDS: CALLE 4N° 8-26 Teléfono UDS: 3 0 0 4 4 7 5 8 2 1

| 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 | R.C. | 1083061959 | JUAN | JOSE | JIMENEZ | CHARRIS | 2 | 0 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 02 | R.C. | 1084071920 | RAILYN | VANESSA | CASTELLANO | MOLINA | 1 | 10 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 03 | R.C. | 1205973345 | ESTIVEN | ANDRES | JIMENO | CHAMORRO | 2 | 1 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 04 | R.C. | 1205973295 | ZOE | DAILIHIA | CASTELLANO | MONTENEGRO | 2 | 1 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 05 | R.C. | 1083061212 | NEYMAR | DARIO | GONZALEZ | YBARRA | 1 | 10 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 06 | R.C. | 1205973353 | THIAGO | ANDRES | GALINDO | PERTUZ | 2 | 1 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 07 | R.C. | 1205973800 | ALANNA | ISABEL | JIMENEZ | VARGAS | 1 | 6 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 08 | R.C. | 1084473729 | CRISTIAN | | BOTO | ESLAVA | 1 | 9 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 09 | R.C. | 1205973745 | MARIANA | | PORRAS | RODRIGUEZ | 1 | 9 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 10 | R.C. | 1205973802 | LIANA | PAOLA | CAMPO | VIVAS | 1 | 11 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 11 | R.C. | 1178213180 | ENDRYSMAR | BETANIA | REYES | LEON | 1 | 6 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 12 | R.C. | 1083061657 | ADAN | DE JESUS | MATHEUS | HERNANDEZ | 1 | 9 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 13 | R.C | 1084475221 | SAMUEL | DARIO | GONZALEZ | YEPEZ | 1 | 2 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 14 | R.C | 1083064520 | MARLEHT | SOFIA | PADILLA | MARQUEZ | 1 | 5 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | 5 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 56

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES. | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES. | 0 |

Sandy Cañas O.
COORDINADOR(A) EA

Yereika Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO