vvik BIENESTAR FAMILIAR ikk	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 ANTONIO NARIÑO**
NIT: 8020218211 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO AÑO: **2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **DIMF**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **MAGDALENA** Centro Zonal **Santa Marta Sur** Municipio: Santa Marta
mbre Agente Educativo (a): MARIA TERESA CORDOI CC 36724349
Código CUENTAME UDS:470011138319 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **Santana 1/ LACTANTE Y GESTANTE**
Dirección UDS: Calle29 F 30 C21 **SANTANA** Teléfono UDS: **3205086470**

Hoja __ de __

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	SD		ARAM	DAVID	DIAZ	PEREZ		1		I								I	I									I						0	4	
02	RC	1084477250	DYLAN	JHOSUE	PADILLA	FUENTES		2		I								A	A									A						4	0	
03	RC	1083066855	IZAN	YAEL	JIMENEZ	RINCON		4		A								A	A									A						4	0	
04	RC	1248368849	SALOME	SOFIA	MANJARREZ	CORVACHO		5		A								A	A									A						4	0	
05	RC	1248368866	WHITNEY	SOFIA	ALARCON	GONZALEZ		5		A								A	A									A						4	0	
06	RC	1083066212	MATIAS	DAVID	NUÑEZ	CRUZ		6		A								A	A									A						4	0	
07	RC	1084476503	JUAN	SEBASTIAN	PERTUZ	PACHECO		7		A								A	A									A						4	0	
08	RC	1029920209	NOAH	KASBETH	MARTINEZ	MARTINEZ		7		A								A	A									A						4	0	
09	SD		ANNIELYS	ALESSANDRA	AGUILERA	CHIRINO		9		A								A	A									A						4	0	
10	RC	1083064956	ALAN	CALEB	MARTINEZ	HERNANDEZ		9		A								A	A									A						4	0	
11	RC	1235545874	YADIEL	DAVID	PEREZ	BOLAÑO		9		A								A	A									A						4	0	
12	RC	1084073179	DYLAN	ANDRES	MEJIA	RADA		9		A								A	A									A						4	0	
13	RC	1084476302	SAMUEL	DAVID	JIMENEZ	SUSA		9		A								A	A									A						4	0	
14	CC	1082981876	SINDY	PAOLA	MEJIA	TORRES	30			A								A	A									A						4	0	
15	CC	5137835	DIVEANA	CAROLINA	FUENTES	GIL	29			A								A	A									A						4	0	
16	CC	1000732712	ANA	MILETH	CASTAÑEDA	LEA	28			A								A	A									A						4	0	
17	CC	1081803740	JULIETH	PAOLA	MUÑOZ	PADILLA	33			A								A	A									A						4	0	
18	CC	1080430924	DAYANA	MISHEL	BOLAÑO	GARCIA	23			A								A	A									A						4	0	
																																TOTAL	68		

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:	5

Sandy Cañas O. — COORDINADOR(A) EA

María Teresa Córdoba Lora. — 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

vvikv BIENESTAR FAMILIAR :k	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 ANTONIO NARIÑO**
NIT: 8020218211 NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES :AGOSTO AÑO: **2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **DIMF**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **MAGDALENA** Centro Zonal **Santa Marta Sur** Municipio: Santa Marta
ombre Agente Educativo (a): MARIA TERESA CORDOE CC 36724349
Código CUENTAME UDS:470011138319 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **Santana 1/ NIÑOS Y NIÑAS 1A2 AÑOS**
Dirección UDS: Calle29 F 30 C21 **SANTANA** Teléfono UDS: **3205086470**

Hoja ___ de ___

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MIÉ	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MIÉ	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MIÉ	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MIÉ	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MIÉ	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1083064905	LIAH		MONTERROZA	SILVA		10			A					A					A					A							4		
02	RC	1083064906	LUCCA		MONTERROZA	SILVA		10			A					A					A					A							4		
03	RC	1084073247	SEBASTIAN	DE JESUS	CERERO	GARCIA		10			A					A					A					A							4		
4	RC	1084073132	SALOME	SOFIA	PALLARES	ROMERO		10			A					A					A					A							4		
05	RC	1083064945	AXEL	EMILIANO	AMARIS	DE JESUS		11			A					A					A					A							4		
06	RC	1084475705	MAICOL	JHOSUE	GOMEZ	SOSA	1	0			A					A					A					A							4		
07	RC	1084072997	MILAGROS		MONTERROZA	DAVILA	1	0			A					A					A					A							4		
08	RC	1248368424	EMMANUEL	DAVID	CRESPO	MONTERO	1	1			A					A					A					A							4		
09	RC	1084475440	MADELYN	SAMANTHA	LAGO	MORA	1	2			A					A					A					A							4		
10	RC	1084072771	MILAN	ALIT	ANAYA	VILORIA	1	3			A					A					A					A							4		
11	RC	1235545335	ALEXANDRO		VERONA	BARRIOS	1	3			A					A					A					A							4		
12	RC	1084072880	JOHANA	CELESTE	PIMIENTA	ALVARADO	1	3			A					A					A					A							4		
13	RC	1242691635	GERMAN	DAVID	ALVAREZ	ROJAS	1	4			A					A					A					A							4		
14	RC	1248368050	MARIA	ISABEL	AVENDAÑO	SIMANCA	1	6			A					A					A					A							4		
15	RC	1248368103	IDHARA	MISHELL	LARA	MARTINEZ	1	6			A					A					A					A							4		
16	RC	1084474759	CRISTIAN	JESUS	MANRIQUE	MENDOZA	1	6			A					A					A					A							4		
17	RC	1084473905	NASHELY	DAYAN	MARTINEZ	HENAO	1	10			A					A					A					A							4		
18																																		
19																																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 C. — COORDINADOR(A) EA

María Teresa Córdoba Lora. — 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 ANTONIO NARIÑO
NIT: 8020218211 | NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: AGOSTO | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA | Centro Zonal Santa Marta Sur | Municipio: Santa Marta
Nombre Agente Educativo (a): MARIA TERESA CORDOE | CC 36724349
Código CUENTAME UDS:470011138319 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Santana 1/ NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A2 AÑOS
Dirección UDS: Calle29 F 30 C21 SANTANA | Teléfono UDS: 3205086470

Hoja ___ de ___

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1084475056	MIGUEL	ANDRES	GUETTE	AVENDAÑO	1	5				A					A					A					A						4		
02	RC	1084072182	MANUEL	DAVID	WILCHEZ	GUERRA	1	7				A					A					A					A						4		
03	RC	1248368042	OMAR	DE JESUS	PACHANO	VALLEJO	1	7				A					A					A					A						4		
04	RC	1083061685	CATTLEYA	ESTHER	NOVOA	ROUVIER	1	8				A					A					A					A						4		
05	RC	1083061947	THIAGO	ALEJANDRO	SIVIRA	MOGOLLON	1	8				A					A					A					A						4		
06	RC	1084474011	AARON	ISAAC	CASTRO	GARCIA	1	9				A					A					A					A						4		
07	RC	1248368125	ANA	VICTORIA	SEQUERA	RIERA	1	9				A					A					A					A						4		
08	RC	1082498262	ELEAN	ANDRES	GARCIA	PADILLA	1	10				A					A					A					A						4		
09	RC	1083061746	ZOETH	ALEXANDRA	AVENDAÑO	PIRONA	1	10				A					A					A					A						4		
10	RC	1084072011	ELIETTE		DIAZ	VILLALOBOS	1	10				A					A					A					A						4		
11	RC	1235544551	CELESTE		ROCHA	CASTRO	1	11				A					A					A					A						4		
12	RC	1084473591	YERUIN	XAVIER	PADILLA	FUENTES	1	11				A					A					A					A						4		
13	RC	1235544683	CRISTINA	ISABELLA	QUINTERO	SEPULVEDA	1	11				A					A					A					A						4		
14	RC	1083061050	FELIANNYS	CAROLINA	ZAVALA	NOGUERA	2					A					A					A					A						4		
15	RC	1084072110	ZOE	VICTORIA	VILLAHERMOSA	OLIVEROS	2					A					A					A					A						4		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
																																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

Sandy Cañas O
COORDINADOR(A) EA

María Teresa Córdoba Lora
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	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : 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 Sur Municipio: Santa Marta
Nombre Agente Educativo (a): Dania Argote CC 36.668.007
Código CUENTAME UDS: 470011138319 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Santana 1 / Gestantes y niños de 0 a 6 meses y de 6 a 11 meses
Dirección UDS: CL 29F 30E -41 SANTANA Teléfono UDS: 3045462579

INFORMACION 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		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	RC	1248368869	THIAGO	ANDRES	MENDOZA	PEREZ		5		A							A		A									A					4		
02	RC	1248369020	ALLISON	SOFIA	ALVAREZ	QUINTANA		3		A							A		A									A					4		
03	RC	1248368981	MARLENY	SOFIA	JIMENEZ	HERRERA		4		A							A		A									A					4		
04	RC	1084477030	MATHEW	ALEXANDER	COLINA	FUENTES		4		A							A		A									A					4		
05	RC	1082895234	KELLY	VANESSA	PEREIRA	BOLAÑO	33			A							A		A									A					4		
06	RC	1248368695	DOMINIC	ANDRES	LOPEZ	FUENMAYOR		7		A							A		A									A					4		
07	RC	1083065727	MULLER	ANDRES	BARRAGAN	CUELLAR		7		A							A		A									A					4		
	RC	1248368847	JACK	STEPHAM	CUELLO	AMADOR		8		A							A		A									A					4		
09	TI	1151184764	LUISA	FERNANDA	CASTAÑEDA	TORRES	17			A							A		A									A					4		
10	RC	1084476288	ALIANNA		TUBERQUIA	CAMPO		9		A							A		A									A					4		
11	RC	1248369074	MARIANA	ISABEL	HERNANDEZ	CUBIDES		2		A							A		A									A					4		
12	PEP	5954650	YOSMARI	PATRICIA	BARRIOS	SUAREZ	24			I							I		I									I						4	
13	RC	4893271	YAILYN		FUENMAYOR	MORILLO	25			A							A		A									A					4		
14	RC	1084476427	EZEQUIEL	JOSE	AGUIRRE	GONZALEZ		9		A							A		A									A					4		
15	RC	1083065966	MELANNY	SOFIA	FERNANDEZ	CALLASPO		8		A							A		A									A					4		
16	RC	1084476023	LUIS	JARED	ROMO	DOMINGUEZ		10		A							A		A									A					4		
17	RC	1248369021	ABIGAIL	SOFIA	ALVAREZ	QUINTANA		3		A							A		A									A					4		
18																																			
19																																			
																													TOTAL					

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Sandy Cayas O. — COORDINADOR(A) EA

Dania Argote — 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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): Dania Argote
Código CUENTAME UDS: 470011138319
Dirección UDS: CL 29F 30E -41 SANTANA

Centro Zonal Santa Marta Sur
CC 36.668.007
Municipio: Santa Marta
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Santana 1/ Niños de 6 meses a 1 año
Teléfono UDS: 3045462579

Hoja 2 de 3

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 — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	RC	1248368450	HANNY	VICTORIA	FLOREZ	PACHECO	1				A					A					A					A					A			4		
02	RC	1248368153	LIAM	JESUS	BARRIOS	GOMEZ	1	6			A					A					A					A					A			4		
03	RC	1248368006	VICTORIA	TERESA	MEDINA	PACHANO	1	6			A					A					A					A					A			4		
4	RC	1029920229	ASHLEY	NICOLL	MOVIL	APARICIO	7				A					A					A					A					A			4		
05	RC	1084072807	CAMILO	ANDRES	AISLANT	ESPAÑA	1	1			A					A					A					A					A			4		
06	RC	1248368548	LICETH	PAOLA	SIERRA	DE LEON		11			A					A					A					A					A			4		
07	RC	1083063589	MARIA	FERNANDA	RIVADENEIRA	GARCIA	1	1			A					A					A					A					A			4		
08	RC	1084072517	THIAGO	JOSUE	REVILLA	ROJAS	1	3			A					A					A					A					A			4		
09	RC	1084474806	IAN	KALETH	SILVA	COLORADO	1	4			A					A					A					A					A			4		
10	RC	1084072312	SALOME	AMOR	SANTANA	MENDOZA	1	4			A					A					A					A					A			4		
11	RC	1084073232	MADIXON	CAMILA	ANGULO	CASTRO	9				A					A					A					A					A			4		
12	RC	1084475798	THALIANA	LUCIA	MARTINEZ	ARRIETA		10			A					A					A					A					A			4		
13	RC	1083065345	YASMIN	LUCIA	GARCIA	PETIT		9			A					A					A					A					A			4		
14	RC	1248368005	LAILA	ALEJANDRA	GAMEZ	GARCIA	1	6			A					A					A					A					A			4		
15	RC	1084072745	LIANA	SOFIA	SIVADA	ARREGOCES	1	2			A					A					A					A					A			4		
16	RC	1083061784	JESUAINYS	GUADALUPE	COLINA	LEONES	1	5			A					A					A					A					A			4		
17	RC	1248368707	BENJAMIN	JOSIAS	SUAREZ		8				A					A					A					A					A			4		
18																																				
19																																				

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

Dania Argote
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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: **MAGDALENA**
Nombre Agente Educativo (a): **Dania Argote**
Código CUENTAME UDS: **470011138319**
Dirección UDS: CL 29F 30E - 41

Centro Zonal **Santa Marta Sur** | Municipio: Santa Marta
CC 36.668.007
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **Santana 1/ Niños de 1 año a 2 años**
Teléfono UDS: **3045462579**

Hoja 3 de 3

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	RC	1084473067	MARIA	FERNANDA	BEQUIS	CASTAÑEDA	2	1				A					A					A					A					A		4		
02	RC	1084609526	SHARLOTF		ROA	FUENMAYOR	1	11				A					A					A					A					A		4		
03	RC	1084473338	RAYHAM	DALIETH		GRANADOS	2					A					A					A					A					A		4		
04	RC	1084609506	ANGELITH	CAMILA	AMAYA	GARCIA	2					A					A					A					A					A		4		
05	RC	1084071397	ALEXANDRA	MARIA	ALVAREZ	VARGAS	2					A					A					A					A					A		4		
06	RC	1084070819	GAEL	DE JESUS	GONZALEZ	AÑEZ	2	3				A					A					A					A					A		4		
07	RC	1084473699	LUIS	ENRIQUE	PEREIRA	CORREA	1	11				A					A					A					A					A		4		
08	RC	1084071501	ADRIAN	DARIO	BAENA	GOMEZ	2	2				A					A					A					A					A		4		
09	RC	1084473364	HEILIN	SALOME	NARANJO	BERMUDEZ	2	2				A					A					A					A					A		4		
10	RC	1083062013	CESAR	AUGUSTO	CONTRERAS	OROZCO	1	7				A					A					A					A					A		4		
11	RC	1084071515	KAILENA	SOFIA	RODRIGUEZ	JOLY	1	10				A					A					A					A					A		4		
12	RC	1248368029	ABIGAIL		MAESTRE	VASQUEZ	1	5				A					A					A					A					A		4		
13	RC	1248368007	DAVID	JOSE	OSORIO	MELENDEZ	1	8				A					A					A					A					A		4		
14	RC	1084071911	EDWARD	SANTIAGO	VASQUEZ	BELTRAN	1	8				A					A					A					A					A		4		
15	RC	1084071702	KIMBERLY	VALENTINA	PIÑERES	MIRANDA	1	10				A					A					A					A					A		4		
16	RC	1084473142	MANUEL	JOSE	ACOSTA	CORREA	2	2				A					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 C. — COORDINADOR(A) EA

Dania Argote — 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