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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SER: FUNDACIÓN INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRAT: 47001302023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal : SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIANNYS MEJÍA CC : 1047387118
Código CUENTAME UDS: 4700100102651 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARQUETALIA 2 M.G 0 A 6 6 A 11 1 A 2 AÑOS
Dirección UDS: MARQUETALIA Teléfono UDS: 3165395552

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																			TOTAL MENSUAL		
			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	CAUSA DE RETIRO
01	C.C	1123402082	YULEIDIS	PAOLA	REYES	RACINES	19	8							A					A									A					4		
02	C.C	1007892334	MARINA	STEFANNY	RESTREPO	MAZO	28	10							A					A									A					4		
03	R.C	1225075320	GEINER	DAVID	ARROYO	FUENTES		1							A					A									A					4		
04	R.C	1083065892	STEBAN	DAVID	GUTIERREZ	JAYARIYU		1							A					A									A					4		
05	R.C	1123420277	WILIANA	MARIA	NARVAEZ	AMAYA		2							A					A									A					4		
06	R.C	1235546044	DAMIAN	DE JESUS	JIMENEZ	RAVELO		2							A					A									A					4		
07	R.C	1120759294	ORIANNYS	SOFIA	GOICOHECHEA	CAMPO		3							A					A									A					4		
08	R.C	1235546037	DARIANNYS	SOFIA	RODRIGUEZ	MELENDEZ		3							A					A									A					4		
09	R.C	1176221015	SANTIAGO	ANDRES	HERNANDEZ	PARRA		5							A					A									A					4		
10	R.C	1029870131	MARTIN	DAEL	SANGUINO	RAMOS		5							A					A									A					4		
11	R.C	1176220965	DIEGO	ANDRES	HERNANDEZ	GONZALEZ		6							A					A									A					4		
12	R.C	1083064191	LIAM	DAVID	PULIDO	VALENCIA		6							A					A									A					4		
13	R.C	1123420015	THALIANA	SOFIA	VILCHEZ	SUAREZ		7							A					A									A					4		
14	R.C	1248368434	ALANNA	SOPHIA	VILLAMIZAR	DURANGO		7							A					A									A					4		
15	R.C	1084475869	SARA	SOFIA	MADRIZ	MIRANDA		8							A					A									A					4		
16	R.C	1225074827	LEILANY		TORRES	ESTAN		9							A					A									A					4		
17	R.C	1248368159	LUCY	ALEJANDRA	JAIMES	PICON	1	0							A					A									A					4		
18																																			
19																																			
20																																			
																													TOTAL		68	0		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Hoja 2 de 3

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal : SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIANNYS MEJÍA CC : 1047387118
Código CUENTAME UDS: 4700100102651 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARQUETALIA 2 6 A 11 1 A 2 3 A 5
Dirección UDS: MARQUETALIA Teléfono UDS: 3165395552

No. de Orden	INFORMACION 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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBR	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	1123420274	SHERLIN	SALOME	MARTINEZ	MUÑOZ		8			A					A					A					A					4		
02	R.C	1083064115	LIAM	DAVID	PEREZ	GOMEZ		9			A					A					A					A					4		
03	R.C	1123420014	JUAN	DAVID	CUDRIZ	MORENO		10			A					A					A					A					4		
04	R.C	1083063049	DAMIAN		ASCANIO	GALVAN		10			A					A					A					A					4		
05	R.C	1248368173	JESUS	ESTEBAN	SANGUINO	MARQUEZ		11			A					A					A					A					4		
06	R.C	1123419897	IAN	DAVID	NARVAEZ	JULIO	1	0			A					A					A					A					4		
07	R.C	1123419850	RAYAN	DE JESUS	GIL	MANAURE	1	0			A					A					A					A					4		
08	R.C	1123419613	JOEL	DAVID	VITAR	TORRES	1	4			A					A					A					A					4		
09	R.C	1123419782	CLARIBEL	CAROLINA	PATERNINA	HERRERA	1	4			A					A					A					A					4		
10	R.C	1029868621	ABBY	CAROLINA	MARTINEZ	MENA	1	5			A					A					A					A					4		
11	R.C	1205973479	KILIAM	JATNIEL	GUTIERREZ	VILLANUEVA	1	6			A					A					A					A					4		
12	R.C	1123419343	ALAN	DAVID	JULIO	REYES	1	7			A					A					A					A					4		
13	R.C	1118886095	ABRAHAM	ISAAC	NARVAEZ	BARBOZA	1	7			A					A					A					A					4		
14	R.C	1123419804	SANTIAGO		REYES	DAZA	2	8			A					A					A					A					4		
15	R.C	1123418588	SAMARA	SOFIA	MARTINEZ	MUÑOZ	2	8			A					A					A					A					4		
16	R.C	1123418524	LUIS	JOSE	URBINA	GARCIA	2	8			A					A					A					A					4		
17	R.C	1235543187	SALOME		RODRIGUEZ	ASCANIO	3	0			A					A					A					A					4		
18																																	
19																																	
20																																	
																														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!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6. 12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: MAGDALENA Centro Zonal : SANTA MARTA 1 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIANNYS MEJÍA CC : 1047387118
Código CUENTAME UDS: 4700100102651 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARQUETALIA 2 1A2 AÑOS 3 A 5 AÑOS
Dirección UDS: MARQUETALIA Teléfono UDS: 3165395552

No. de Orden	INFORMACION 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	1181465675	EMANUEL		CUENCAS	LAZARO		9								A					A				A							A	4		
02	R.C	1084474286	JEUDIS	JOSUE	SUAREZ	MANDON	1	3								A					A				A							A	4		
03	R.C	1083060682	JEANCARLOS	DAVID	STELA	PERNALETE	1	8								A					A				A							A	4		
04	R.C	1084067820	ISAAC	YORMAN	AGAMEZ	ESCOBAR	2	11								A					A				A							A	4		
05	R.C	1123418250	EYNER	DE JESUS	VARELA	RAMIREZ	3	0								A					A				A							A	4		
06	R.C	1084469916	VALENTINA		GUTIERREZ	CACERES	3	0								A					A				A							A	4		
07	R.C	1123418978	DILAN	JOSE	RODRIGUEZ	MELENDEZ	3	0								A					A				A							A	4		
08	R.C	1205971969	ASLY	VANESA	GUTIERREZ	VILLANUEVA	3	1								A					A				A							A	4		
09	R.C	1123418025	THIAGO	JESUS	PADILLA	JULIO	3	4								A					A				A							A	4		
10	R.C	1123417959	IAN	SAMUEL	PERALTA	TORRES	3	6								A					A				A							A	4		
11	R.C	1123417853	ANA	THAMARA	PINO	LAZARO	3	8								A					A				A							A	4		
12	R.C	1083056576	DIEGO	ALEJANDRO	SALGADO	HERNANDEZ	4	0								A					A				A							A	4		
13	R.C	1084066298	CALEB	DAVID	BONILLA	GARCIA	4	1								A					A				A							A	4		
14	R.C	1083054813	JEIDER	DAVID	SUAREZ	MANDON	4	4								A					A				A							A	4		
15	R.C	1084608183	KEINER	ADANIES	LOAIZA	MALDONADO	4	5								A					A				A							A	4		
16	R.C	1128111156	ANDRES	EDUARDO	CRESPO	JIMENEZ	4	7								A					A				A							A	4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	64	0	

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!