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 INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO_____

NIT: 802021821-1_____ NÚMERO DE CONTRATO: 4700100130203_____

MES: MARZO_____ 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): _ELIANA HERRERA_____ CC_1082899005_____

Código CUENTAME UDS: 4700100102501_____ Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención PERICO AGUAO MODALIDAD DE 6 A 11 MESES Y MÁS DE 11 MESES_____

Dirección UDS: _PERICO AGUAO_____ Teléfono UDS: _3007322392_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1084609867	ELIANIS	LUCIA	NARVAEZ	HERNANDEZ	0	5						A					A					A	A							4	0	
02	SD		DIOMAR		CAICEDO	CASTELLAR	0	1						A					A					A	A							4	0	
03	RC	1083065135	ISMAEL	DE JESUS	CRESPO	CORONADO	0	4						I					A					A	A							3	1	
04	RC	1083065168	ANDRES	DAVID	NOGUERA	CARREÑO	0	5						A					A					A	A							4	0	
05	RC	1084475651	ISAAC	MANUEL	AHUMADA	OSUNA	0	7						A					A					A	I							3	1	
06	RC	1084072102	ALEX	DAVID	OVIEDO	RESTREPO	1	5						A					A					A	A							4	0	
07	RC	1235544416	DWIMARIWA	VICTORIA	MEJIA	TORRES	1	8						I					A					A	A							3	1	
08	RC	1080023845	ALANA	SOFIA	PEREZ	ANDRADES	1	1						A					A					A	A							4	0	
09	RC	1083061998	IRLEINA	DAYANA	NIÑO	TORRES	1	4						A					A					A	A							4	0	
10	RC	1084609127	AYLIN	ADRIANA	NARVAEZ	NARVAEZ	2	7						A					A					A	A							4	0	
11	RC	1124548698	ALEXON	KALETH	CRESPO	TORRES	2	8						A					A					A	A							4	0	
12	RC	1084071644	ANDERSON	DAVID	DIAZ	CASTELLAR	1	6						A					A					A	A							4	0	
13	RC	1151207192	LORAINIS	SOFIA	NIÑO	TORRES	3	5						A					A					A	A							4	0	
14	RC	1084475678	MARIA	VICTORIA	AHUMADA	OSUNA	2	6						A					A					A	A							4	0	
15	RC	1248368216	EIDER	DE JESUS	CAMARGO	CARRASCAL	1	2						A					A					A	A							4	0	
16	RC	1084473995	AMY	YARIANA	PAYARES	QUINTERO	1	4						A					A					A	A							4	0	
17	RC	1084471190	MARÍA	FANNY	PÉREZ	LUGO	2	5						A					A					A	A							4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	65	3	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	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 :_FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO_____
NIT: _802021821-1_____ NÚMERO DE CONTRATO: 4700100130202 3_____
MES: _MARZO_____ AÑO:_2023_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF_____

IDENTIFICACIÓN Hoja __2__ de __3__
Regional: _MAGDALENA_____ Centro Zonal :_SANTA MARTA 1_____ Municipio: _SANTA MARTA_____
Nombre Agente Educativo (a): _ELIANA HERRERA_____ CC_1082699005_____
Código CUENTAME UDS: 4700100102501_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:PERICO AGUAO NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS DE 3 A 5 AÑOS_____
Dirección UDS: _PERICO AGUAO_____ Teléfono UDS: _3007322392_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1083063864	RONAL	ANTONIO	OCAMPO	SUAREZ	0	8							A				A					A					A				4	0	
02	RC	1152950001	MAHYRELYN	DARIANYS	UCHIMA	ARRIETA	1	0							A				A					A					A				4	0	
03	RC	1084070122	JHOSELIN	PAOLA	MACHADO	MAZO	2	3							A				A					A					A				4	0	
04	RC	1235543847	ZAYLETH		REYES	TOVAR	2	1							A				A					A					A				4	0	
05	RC	1083060414	ELLA	LORENA	PEDRAZA	CARABALLO	2	3							A				A					A					A				4	0	
06	RC	1084070482	ANALIA		DAVID	PEÑALOZA	2	1							A				A					A					A				4	0	
07	RC	1052528176	ELIAS	JOSE	MEDINA	SUAREZ	1	11							A				A					A					A				4	0	
08	RC	1052527985	DIOMEDES	DE JESUS	MEDINA	SUAREZ	3	3							A				A					A					A				4	0	
09	RC	1235541987	EMILY	SADAY	AGUILAR	ORTEGA	3	7							A				A					A					A				4	0	
10	RC	1235542578	NEYMAR	DAVID	PEREZ	TORO	3	5							A				A					A					A				4	0	
11	RC	1123417767	ERICK	DAVID	MARTINEZ	GOMEZ	3	11							A				A					A					A				4	0	
12	RC	1084468250	DEIMER	ANDRES	PARADA	GALINDO	3	10							A				A					A					A				4	0	
13	RC	1083054327	BREILER	JOSE	RINCON	ORTEGA	4	3							A				A					A					A				4	0	
14	RC	1123417979	DARIANA	SOFIA	BARRIOS	CAMPO	3	7							A				A					A					A				4	0	
15	RC	1221986390	GUSTAVO	MATHIAS	ARRIETA	CABALLERO	3	2							A				A					A					A				4	0	
16	RC	1084066225	ANGEL	DAIR	GRISALEZ	PEÑALOZA	4	3							A				A					A					A				4	0	
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!

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	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO_____
NIT: _802021821-1_____ NÚMERO DE CONTRATO: 4700100130/2023_____
MES: _MARZO_____ AÑO: _2023_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF_____

IDENTIFICACIÓN Hoja __3__ de __3__
Regional: _MAGDALENA_____ Centro Zonal _SANTA MARTA 1_____ Municipio: _SANTA MARTA_____
Nombre Agente Educativo (a): _ELIANA HERRERA_____ CC_1082899005_____
Código CUENTAME UDS: 4700100102501_____ Nombre Hogar de Bienestar Familiar de Atención PERICO AGUAO NIÑOS DE 0 A 5 Y DE 6 A 11 MESES NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS DE 3 A 5 AÑOS_____
Dirección UDS: _PERICO AGUAO_____ Teléfono UDS: _3007322392_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	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					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	1084073320	JOSE	MARIO	URIANA	GONZALEZ	0	3									A				A				A				A					4	0	
02	RC	1121562955	ESNEIDER	SAMUEL	BOURIYU	JAYARIYU	0	9									A				A				A				A					4	0	
03	RC	1123419741	ELIAN	JOSE	CARRILLO	MERCADO	1	1									A				A				A				A					4	0	
04	RC	1123418613	DUBER	SAMUEL	CARRILLO	MERCADO	2	6									A				A				A				A					4	0	
05	RC	1084472681	LYAM	DAVID	LASCARRO	MEJIA	2	0									A				A				A				A					4	0	
06	RC	1118885850	ORIANNIS	MARIA	URIANA	GONZALEZ	2	5									A				A				A				A					4	0	
07	RC	1084609204	MELARIN	LINETH	CUADRADO	AGUDELO	2	4									A				A				A				A					4	0	
08	RC	1248368214	MIA	NICOLL	CASTILLO	ISAZA	2	11									A				A				A				A					4	0	
09	RC	1236439101	DAYAN		MEJIA	TORRES	4	6									I				A				A				A					3	1	
10	RC	1084468148	BREINER	DAVID	CARRILLO	MERCADO	3	10									A				A				A				A					4	0	
11	RC	1084066275	ILAM	ESLEDY	RUEDA	VILLAFAÑA	4	3									A				A				A				A					4	0	
12	RC	1084066562	SALOME	SOFIA	ROJAS	MEJIA	3	10									A				A				A				A					4	0	
13	RC	1118880607	JOSE	ORLANDO	GONZALEZ	EPIEYU	4	5									A				A				A				A					4	0	
14	RC	1235541576	ALDINEVER	ELIAS	MEJIA	TORRES	3	11									A				I				A				A					3	1	
15	RC	6128041	ESTEFANY	SOFIA	FRANCO	OSORIO	3	4									A				A				A				A					4	0	
16	RC	1121556351	EVER	BOURIYU	BOURIYU	JAYARIYU	4	1									A				A				A				A					4	0	
17	RC	1123417823	KEIRYN	YISELL	MONTERROZA	BORJA	3	9									A				A				A				A					4	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	66	2	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	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