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 : **FUNDACION ANTONIO NARIÑO**
NIT: 8020218211
MES: **MARZO**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **DIMF**

NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
AÑO: **2023**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **MAGDALENA** Centro Zonal **Santa Marta Sur** Municipio: Santa Marta
Nombre Agente Educativo (a): MARIA TERESA CORDOBA 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					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	CC	1082978578	NORELVIS		GONZALES	BLANCO	21								A					A								A		A			4		
02	TI	1082876084	YASLEIDYS	PATRICIA	CORVACHO	DAVILA	17								A					A								A		A			4		
03	RC	1083066212	MATIAS	DAVID	NUÑEZ	CRUZ									A					A								A		A			4		
04	RC	1084476302	SAMUEL	DAVID	JIMENEZ	SUSA		4							A					A								A		A			4		
05	RC	1083064956	ALAN	CALEB	MARTINEZ	HERNANDEZ		4							A					A								A		A			4		
06	RC	1084073179	DYLAN	ANDRES	MEJIA	RADA		4							A					A								A		A			4		
07	RC	1235545874	YADIEL ANDRES	DAVID	PEREZ	BOLAÑOS		4							A					A								A		A			4		
08	RC	1083064905	LIAH		MONTERROZA	SILVA		5							A					A								A		A			4		
09	RC	1083064906	LUCCA		MONTERROZA	SILVA		5							A					A								A		A			4		
10	RC	1084073247	SEBASTIAN	JESUS	CERERO	GARCIA		5							A					A								A		A			4		
11	RC	1084072997	MILAGROS		MONTERROZA	DAVILA		8							A					A								A		A			4		
12	RC	1084475705	MAICOL	JHOSUE	GOMEZ	SOSA		7							A					A								A		A			4		
13	RC	1084475440	MADELYN	SAMANTA	LAGO	MORA		8							A					A								A		A			4		
14	RC	1248368424	EMMANUEL	DAVID	CRESPO	MONTERO		8							A					A								A		A			4		
15	RC	1235545335	ALEXANDRO		VARONA	BARRIOS		10							A					A								A		A			4		
16	RC	1084072771	MILAN	ALID	ANAYA	VILORIA		10							A					A								A		A			4		
17	RC	1084475056	MIGUEL	ANDRES	GUETTE	AVENDAÑO	1								A					A								A		A			4		
18																																				
																																	TOTAL	68		

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

Sandy Cañas Ospino
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 :k 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 :MARZO 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)																						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	1248368042	OMAR	JESUS	PACHANO	VALLEJO	1	1								A					A					A					A			4		
02	RC	1084072201	MAXIMILIANO	JESUS	RIVAS	ESCORCIA	1	2								A					A					A					A			4		
03	RC	1235544683	CRISTINA	ISABELL	QUINTERO	SEPULVEDA	1	6								A					A					A					A			4		
4	RC	1084474011	AARON	ISAAC	CASTRO	GARCIA	1	4								A					A					A					A			4		
05	RC	1083061685	CATTLEYA		NOVOA	ROUVIER	1	4								A					A					A					A			4		
06	RC	1248368050	MARIA	ISABEL	AVENDAÑO	SIMANCA	1	1								A					A					A					A			4		
07	RC	1083062149	JHOANYELIS	CAROLINA	BRAVO	MONTIEL	1	2								A					A					A					A			4		
08	RC	1248368125	ANA	VICTORIA	SEQUERA	RIERA	1	4								A					A					A					A			4		
09	RC	1082498262	ELEAN	ANDRES	GARCIA	PADILLA	1	3								A					A					A					A			4		
10	RC	1084072182	MANUEL	DAVID	WILCHEZ	GUERRA	1	1								A					A					A					A			4		
11	RC	1084072357	CRISTOPHER		BARROS	ESCORCIA	1									A					A					A					A			4		
12	RC	1083061947	THIAGO	ALEJANDRO	SIVIRA	MOGOLLON	1	3								A					A					A					A			4		
13	RC	1084474759	CRISTIAN	JESUS	MANRIQUE	MENDOZA	1	1								A					A					A					A			4		
14	RC	1248368103	IDHARA	MISHELL	LARA	MARTINEZ	1	10								A					A					A					A			4		
15	RC	1235544563	MIA	SUSEJ	ROBLES	ACOSTA	1	7								A					A					A					A			4		
16	RC	1235544551	CELESTE		ROCHA	CASTRO	1	6								A					A					A					A			4		
17																																			
18																																			
19																																			
																																	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 Ospino
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 POLÌTICA 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 : FUNDACION ANTONIO NARIÑO
NIT: 8020218211 | NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: MARZO | 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
Dirección UDS: Calle29 F 30 C21 SANTANA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Santana 1/ NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A2 AÑOS
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																						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	1084472865	JOSE	MANUEL	MEJIA	MEJIA	1	9									A					A					A					A		4		
02	RC	1084071558	ALEJANDRO		ORTEGA	NARVAEZ	1	5									A					A					A					A		4		
03	RC	1235544103	HANNA	PAOLA	CARO	ARIAS	1	11									A					A					A					A		4		
04	RC	1084070554	ISABELLA		SANTODOMINGO	MONTERO	2										A					A					A					A		4		
05	RC	1084472732	JUAN	JOSE	MARTINEZ	SUSA	1	10									A					A					A					A		4		
06	RC	1084072880	JOHANA	CELESTE	PIMIENTA	ALVARADO		10									A					A					A					A		4		
07	RC	1205973282	THALEL	LUCIA	CANTILLO	HERAZO	1	9									A					A					A					A		4		
08	RC	1084071027	JAILYN	JULIETH	MEZA	PERTUZ	1	8									A					A					A					A		4		
09	RC	1084072011	ELIETTE		DIAZ	VILLALOBOS	1	5									A					A					A					A		4		
10	RC	1084473490	VALERIA		CAMPO	POLO	1	8									A					A					A					A		4		
11	RC	1084072110	ZOE	VICTORIA	VILLAHERMOSA	OLIVEROS	1	7									A					A					A					A		4		
12	RC	1235544104	LIAM	ISSAC	SUSA	SORACA	1	10									A					A					A					A		4		
13	RC	1248368286	ZOE	ISABELLA	GAMEZ	GRACIA	1	8									A					A					A					A		4		
14	RC	1083061050	FELIANNYS	CAROLINA	ZAVALA	NOGUERA	1	7									A					A					A					A		4		
15	RC	1083060595	ISABELLA		PINEDA	JIMENEZ	1	9									A					A					A					A		4		
16	RC	1084473591	YERUIN	XAVIER	PADILLA	FUENTES	1	7									A					A					A					A		4		
17	RC	1084473905	NASHELI	DAYANA	MARTINEZ	HENAO	1	5									A					A					A					A		4		
18																																			
19																																			
																													TOTAL					

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 Ospino
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 : ANTONIO NARIÑO
NIT: **802021821-1** NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: **MARZO** AÑO: **2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**

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 1 a 2 años**
Dirección UDS: **CL 29F 30E -41 SANTANA** Teléfono UDS: **3045462579**

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	CC	57272258	CANDELARIA	DEL CARMEN	PEREZ	VALENCIA	37							A					A									A		A					4		
02	CC	1044422262	WENDY	NAYELI	QUINTANA	DE ANGEL	20							A					A									A		A					4		
03	PPT	4320713	MARIA	JOSE	FUENTES	GUTIERREZ	27							A					A									A		A					4		
04	CC	1004369667	TATIANA		HERRERA	BARRIOS	20							A					A									A		A					4		
05	cc	1082895234	KELLY	VANESSA	PEREIRA	BOLAÑO	33							A					A									A		A					4		
06	RC	1248368695	DOMINIC	ANDRES	LOPEZ	FUENMAYOR		2						A					A									A		A					4		
07	RC	1083065727	MULLER	ANDRES	BARRAGAN	CUELLAR		2						A					A									A		A					4		
08	RC	1083065436	JOSUE	ALEJANDRO	BOTELLO	POLO		2						A					A									A		A					4		
09	RC	1248368599	KELDRIANNYS	ARLETH	CONTRERAS	GUTIERREZ		5						A					A									A		A					4		
10	RC	1084476288	ALIANNA		TUBERQUIA	CAMPO		4						A					A									A		A					4		
11	RC	1248368548	LICETH	PAOLA	SIERRA	DE LEON		6						A					A									A		A					4		
12	RC	1248368450	HANNY	VICTORIA	FLOREZ	PACHECO		7						A					A									A		A					4		
13	RC	1083062013	CESAR	AUGUSTO	CONTRERAS	OROZCO	1	3						A					A									A		A					4		
14	RC	1083063544	SAMUEL	ESTID	RODRIGUEZ	SANCHEZ		8						A					A									A		A					4		
15	RC	1235545316	NEYMAR	JOSE	DUICA	CASTRILLON		11						A					A									A		A					4		
16	RC	1248368482	GABRIELA		BUSTAMANTE	GARCIA		7						A					A									A		A					4		
17	RC	1083063589	MARIA	FERNANDA	RIVADENEIRA	GARCIA		8						A					A									A		A					4		
18																																			
19																																			
																																TOTAL	68		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Sandy Cañas Ospino
COORDINADOR(A) EA

Dania Rosa Argote Escorcia
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 : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 | NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
MES: MARZO | 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
Dirección UDS: CL 29F 30E -41 SANTANA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Santana 1/ Niños de 6 meses a 1 año
Teléfono UDS: 3045462579

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1084475300	THIAGO	SAID	ECHEVERRIA	NOVOA		9			4		
02	RC	1248368153	LIAM	JESUS	BARRIOS	GOMEZ	1	2			4		
03	RC	1248368006	VICTORIA	TERESA	MEDINA	PACHANO	1	2			4		
4	RC	1084474246	JAVIER	ALEJANDRO	LEMUS	ARIAS	1	3			4		
05	RC	1084072807	CAMILO		AISLANT	ESPAÑA		8			4		
06	RC	1240297041	DILAN	JOSE	MORILLO	ARAPE		7			4		
07	RC	1248368029	ABIGAIL		MAESTRE	VASQUEZ	1	1			4		
08	RC	1084072517	THIAGO	JOSUE	REVILLA	ROJAS		10			4		
09	RC	1084474806	IAN	KALETH	SILVA	COLORADO	1				4		
10	RC	1084072312	SALOME	AMOR	SANTANA	MENDOZA	1				4		
11	RC	1019162100	STHER	SAMARA	LUNA	VERGARA		8			4		
12	RC	1084475798	THALIANA	LUCIA	MARTINEZ	ARRIETA		6			4		
13	RC	1083062487	ANDRES	DAVID	MANJARREZ	ROSADO	1	2			4		
14	RC	1248368005	LAILA	ALEJANDRA	GAMEZ	GARCIA	1	2			4		
15	RC	1084072745	LIANA	SOFIA	SIVADA	ARREGOCES		9			4		
16	RC	1083061784	JESUAINYS	GUADALUPE	COLINA	LEONES	1	1			4		
17													
18													
19													
											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 Canas Ospino
COORDINADOR(A) BA

Dania Rosa Argote Escorcia.
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

Miercoles

vvik BIENESTAR FAMILIAR ckk

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 : ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1
MES: **FEBRERO**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **DIMF**

NÚMERO DE CONTRATO: 47001302023
AÑO: **2023**

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

Centro Zonal **Santa Marta Sur**
CC 36.668.007

Municipio: Santa Marta

Hoja 3 de 3

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **Santana 1/ Niños de 1 año a 2 años**
Teléfono UDS: **3045462579**

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	1	8				A					A					A					A					4		
02	RC	1084609526	SHARLOTF		ROA	FUENMAYOR	1	6				A					A					A					A					4		
03	RC	1084473338	RAYHAM	DALIETH	GUTIERREZ	GRANADOS	1	7				A					A					A					A					4		
04	RC	1084609506	ANGELITH	CAMILA	AMAYA	GARCIA	1	7				A					A					A					A					4		
05	RC	1084071397	ALEXANDRA	MARIA	ALVAREZ	VARGAS	1	7				A					A					A					A					4		
06	RC	1084070819	GAEL	DE JESUS	GONZALEZ	AÑEZ	1	10				A					A					A					A					4		
07	RC	1084071317	ADRIANNA	LUCIA	LAMBRAÑO	HERRERA	1	8				A					A					A					A					4		
08	RC	1084071501	ADRIAN	DARIO	BAENA	GOMEZ	1	9				A					A					A					A					4		
09	RC	1084071103	JHON	ALEXANDER	FONSECA	FUENMAYOR	1	9				A					A					A					A					4		
10	RC	1178213145	SANTIAGO	DAVID	CARRASQUERO	MEJIA	1	6				A					A					A					A					4		
11	RC	1084473912	SEBASTIAN	MATHEO	GAMARRA	PERTUZ	1	6				A					A					A					A					4		
12	RC	1248368094	LIAN	DAVID	PALENCIA	ALVAREZ	1	5				A					A					A					A					4		
13	RC	1084071107	GABRIELA	DE JESUS	ESQUIVEL	PEREZ	1	9				A					A					A					A					4		
14	RC	1084071911	EDWARD	SANTIAGO	VASQUEZ	BELTRAN	1	3				A					A					A					A					4		
15	RC	1084071702	KIMBERLY	VALENTINA	PIÑERES	MIRANDA	1	5				A					A					A					A					4		
16	RC	1084473142	MANUEL	JOSE	ACOSTA	CORREA	1	8				A					A					A					A					4		
17	RC	1084473364	HEILIN	SALOME	NARANJO	BERMUDEZ	1	9				A					A					A					A					4		
18																																		
																																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 Carao Ospino
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

Prof técnico de seguimiento cobertura 16 asistentes de 17 beneficiarios. 16/03/2023