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: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 2 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): SINDY ROJAS CC: 5 7 4 6 0 6 5 8
Código CUENTAME UDS: 4700100135517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LLUVIA DE AMOR
Dirección UDS: Carrera 21 D No 4-30 Teléfono UDS: 3 0 1 7 0 5 4 5 5 4

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	RC	1178714107	BRIANT	ANDRES	BRAVO	PADILLA	4	6	A								A		A					A									4	0	
02	RC	1084086209	HILARY	SOFIA	CASTRO	TOBIAS	4	9	A								A		A					A									4	0	
03	RC	1084608682	EMMA	LUCIA	RIVAS	LUNA	2	7	A								A		A					A									4	0	
04	RC	1084608683	ANA	CAMILA	RIVAS	LUNA	2	7	A								A		A					A									4	0	
05	RC	1083057250	KATHLEEN	NAILETH	RICO	REALES	3	11	A								A		A					A									4	0	
06	RC	1233519539	HANNA		GAMARRA	PEÑALOZA	2	2	I								I		I					I									0	4	
#	RC	1235541521	GAEL		AVENDAÑO	CARO	4	3	A								I		A					A									3	1	
08	RC	1083055212	ARAMIS	NICOLAS	MUÑOZ	GIL	3	11	A								A		A					A									4	0	
09	RC	1226089837	ANTONELLA	ANAI	YORES	MEDINA	3	4	A								A		A					A									4	0	
10	RC	1205962727	JESUS	DAVID	PADILLA	CAMARGO	2	10	A								I		A					A									3	1	
11	RC	1141376569	ASHLEY	VICTORIA	DONADO	ABUCHAINE	1	11	A								A		A					A									4	0	
12	RC	1084469863	MELANIE	DIANE	CASTRO	SANTIAGO	4	6	A								A		A					A									4	0	
13	RC	1084070566	MATHEO	ANDRES	IGUARAN	PADILLA	2	5	A								A		A					A									4	0	
14	RC	1084068722	MELANIE	SOFIA	CEBALLOS	DE LEON	3	2	A								A		A					A									4	0	
15	RC	1084068127	MELANI	CAMILA	VALERA	MELENDEZ	4	6	A								A		A					A									4	0	
16	RC	1084477094	JEILEN	ESPERANZA	MANJARREZ	TANG	3	7	A								A		A					I									3	1	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	57	7	

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

Dayro Beltrán Centella
COORDINADOR(A) EA

Sindy Rojas Mozo
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

Daniela Cardenas A.
25/08/23
En visita de supervision de 2 usuarios

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: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 2 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): SINDY ROJAS CC: 5 7 4 6 0 6 5 8
Código CUENTAME UDS: 4700100135517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LLUVIA DE AMOR
Dirección UDS: Carrera 21 D No 4-30 Teléfono UDS: 3 0 1 7 0 5 4 5 5 4

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							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	1235545265	ANAHELA	ESTHER	0CHOA	REALES	1	4			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1084474361	JAINER	DAVID	DIAZ	CASTILLO	1	9			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1082447386	JEINER	DAVID	DIAZ	CASTILLO	1	9			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1083064643	KEIVIS	JAIR	OLLOA	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A							4	0	
05	RE	1248368072	BRITHANI	NAILETH	MELENDEZ	GONZALES	2	2			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1084471442	YANER	MANUEL	MACEA	CANENCIA	2	10			I					I					I					I							0	4	
07	RC	1083061736	LUCIANA	CELESTE	DE LEON	REALES	2	0			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1084072158	DILAN	DAVID	ABUCHAIBE	AMADOR	2	0			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1084071543	MARIA	DEL CARMEN	SANCHEZ	CASTRO	2	0			A					A					A					A							4	0	
10	RE	1084473422	LIAN	ANDRES	SUAREZ	ROA	2	0			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1235545187	ALLISON	SOFIA	AVENDAÑO	CARO	1	5			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1235545580	CELESTE		ESCORCIA	VILLALOBOS	1				A					A					A					A							4	0	
13	RC	1083061118	MATEO	ALEJANDRO	PINEDO	CERVANTES	1	11			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084474986	ANTONELLA		VELEZ	AMADOR	1	4			A					I					A					A							3	1	
15	RC	1083061082	JAIDARLIS	PAOLA	FREILES	GARCIA	2	0			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1084482572	HEITAN	DAVID	FERNANDEZ	MENDOZA	2	3			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1084471887	ARIS	DAVID	UTRIA	POLO	2	8			A					A					A					A							4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	63	5	

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

Dayro Portes Cantillo
COORDINADOR(A) EA

Sindy Rojas Mozo
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: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal SANTA MARTA 2 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): SINDY ROJAS CC: 5 7 4 6 0 6 5 8
Código CUENTAME UDS: 4700100135517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LLUVIA DE AMOR
Dirección UDS: Carrera 21 D No 4-30 Teléfono UDS: 3 0 1 7 0 5 4 5 5 4

Hoja ___ de ____

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	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	CC	1083052745	ANDREILIS	DEL MAR	BRICEÑO	POVEDA	16					A					I					A					A					3	1	
02	CC	1082991847	LINDA	DORANIS	SUAREZ	CARRILLO	28	10				A					A					A					A					4	0	
03	CC	1007860776	YULICETH		CASTELLANO	ROBLES	22	7				A					A					A					A					4	0	
04	CC	1100970575	LAURA	VANESSA	CALA	LEON	27	9				A					I					A					A					3	1	
05	CC	1004371475	YOHAINIS		GRAVINE	PEREZ	34					A					A					A					A					4	0	
06	RC	1084477005	EITAN	DAVID	DIAZ	GALINDO		4				A					A					A					A					4	0	
07	RE	1083024831	DANNA	ISABELLA	MACEA	CANENCIA		10				I					I					I					I					0	4	
08	RC	1083063228	ESTEBAN	DAVID	CABARCAS	VILLAMIZAR	1	2				A					A					A					A					4	0	
09	RC	1083063271	KATLIIN	NAILET	REALES	IBAÑEZ	1	3				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1084475301	WARNER	ISAAC	CASTEÑEDA	GUTIERREZ	1	1				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1084475966	JERONIMO	DAVID	BAYONA	CHARRIS	1	1				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1084073189	JUAN	ESTEBAN	PADILLA	OLIVARES		10				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1083064454	JUAN	JOSE	PADILLA	DE AVILA		11				A					A					A					I					3	1	
14	RC	1083065545	LEONEL	SMITH	BERMUDEZ	ARTECHE		9				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1084609865	SIMAU	DAVID	DE LIMA	BAYONA		11				A					A					A					A					4	0	
16	RC	1083063958	YAIDELIS	NICOL	SERRANO	OLIVARES		11				A					A					A					A					4	0	
17	RC	1083065288	ANTONELLA	SOFIA	TERRAZA	RIVAS		8				A					A					A					A					4	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	61	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Dario Fetter Carrillo.
COORDINADOR(A) EA

Sindy Rojas Mozo
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