BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
	Versión 5	Página 1 de 1
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION AN | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 1

NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023 | Regional: MAGDALENA | Centro Zonal Santa Marta 2 | Municipio: Magdalena

MES: AGOSTO AÑO:2023 | Nombre Agente Educativo (a): LEIDY DAVILA CC: 57.433.591

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar | Código CUENTAME UDS:470011119432 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Sector San Martin

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar | Dirección UDS: Calle 4 con carrera 4- Casa comunal. | Teléfono UDS: 3016682932

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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																										
1	CC	1082920955	ANA	MARIA	VARGAS	AVENDAÑO	25	9		A								A		A								A					4		
2	CC	1002208255	LAURA	VANESSA	TAPIAS	SALAS	23	7		A								A		A								A					4		
3	RC	1083067026	ELAINYS	MICHELL	PADILLA	PANTOJA		3		A								A		A								A					4		
4	CC	1004374166	LIZETH	KARINA	DAVILA	ANICHARICO	22	7		A								A		A								A					4		
5	PP	5077447	YISNEIDI	MARGARITA	TELLEZ	VELASQUEZ	17	11		A								A		A								A					4		
6	RC	1083066471	ELIZABETH	NICOLL	REBOLLEDO	PIMIENTA		5		A								A		A								A					4		
7	RC	1083066379	EILEE	SOFIA	MARQUEZ	NUÑEZ		5		A								A		I								I					2	2	
8	RC	1083065538	YOSETH	ANDRES	SOLANO	REBOLLEDO		7		A								A		A								A					4		
9	RC	1084476158	CARLOS	JOSE	INFANTE	RAMOS		9		A								A		A								A					4		
10	RC	1084476045	SAID	DAVID	MELO	ACOSTA		9		A								A		A								A					4		
11	CC	1010088905	XIOMARA	CAROLINA	COTES	PEREZ	22	8		A								A		A								A					4		
12	CRCC	1084073780	ALEX	DAVID	MANJARRES	CABARCAS		2		A								A		A								A					4		
13	RC	1084475316	JUAN	DIEGO	FERREIRA	HERNANDEZ	1	2		A								A		A								A					4		
14	RC	1084475804	SALOME	SOFIA	PANEFLECK	MARTINEZ		11		A								A		A								A					4		
15	RC	1083066331	LUCIANA	VALENTINA	REY	BERNAL		8		A								A		A								A					4		
16	RC	1081936871	ORIANIS		CERVANTES	ACUÑA		8		A								A		A								A					4		
17	RC	1083064412	LIA	ZAIRETH	DIAZGRANADOS	FERREIRA		10		A								A		A								A					4		
18	CC	27549703	JAVIMAR		ARIAS	MANGLA	22	8		A								A		A								A					4		
19	RC	1029920208	ANDRES	EMILIO	MELENDEZ	ARIAS		7		A								A		A								A					4		
20																																		
																															TOTAL	74	2	

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

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 : FUNDACION INSTITUCION ANT | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 1

NIT: 802.021.821-1 | NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023 | Regional: MAGDALENA | Centro Zonal Santa Marta 2 | Municipio: Magdalena

MES: AGOSTO | AÑO:2023 | Nombre Agente Educativo (a): LEIDY DAVILA | CC: 57.433.591

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar | Código CUENTAME UDS:470011119432 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Sector San Martin

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar | Dirección UDS: Calle 4 con carrera 4- Casa comunal. | Teléfono UDS: 3016682932

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1084474926	DAZAETH	ALFONSO	CASTRO	PONTE	1	5			A					A					A					A							4	0	
2	RC	1084473753	IAN	JOSUE	AHUMADA	ROJAS	1	11			A					A					A					A							4	0	
3	RC	1084609660	LIAM	DAVID	ARTEAGA	GOMEZ	1	7			A					A					A					A							4	0	
4	RC	1083061342	OSWALDO	JOSE	RICO	GARRIDO	1	10			A					A					A					A							4	0	
5	RC	1084473009	YERIANA	PAOLA	TOVAR	PEREZ	2	1			A					A					A					A							4	0	
6	RC	1235544371	DAIMARYS	ALEJANDRA	MONSALVES	AZUAJE	2	1			A					A					A					A							4	0	
7	RC	1084475562	SOFIA	MILAGRO	SERRANO	NUÑEZ	1	2			A					I					A					A							3	1	
8	RC	1084474872	EILEEN	SALOME	GARCIA	CASTRO	1	5			A					A					A					A							4	0	
9	RC	1084071981	MATHEU	ANDRES	GUERRA	SANDOVAL	1	8			A					I					A					A							3	1	
10	RC	1083061108	YOLAINIS	DE JESUS	BERMEO	JIMENEZ	1	11			A					I					A					A							3	1	
11	RC	1084071335	MATEO	JOSE	TORRES	SANTOS	2	0			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1031860078	NAGER	ANDRES	GONZALEZ	CASTRO	1	5			A					I					A					A							3	1	
13	RC	1083062230	MATEO	DAVID	MONTES	ORTIZ	1	8			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1235545573	NAHELA	THAEL	RIATIGA	CASTRO	1	1			A					I					A					A							3	1	
15	RC	1084475977	AINARA	YUSETH	POVEA	PADILLA		11			A					A					A					A							4	0	
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	55	5	

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

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 : FUNDACION INSTITUCION ANT | IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 1

NIT: 802.021.821-1 | NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023 | Regional: MAGDALENA | Centro Zonal Santa Marta 2 | Municipio: Magdalena

MES: AGOSTO | AÑO:2023 | Nombre Agente Educativo (a): LEIDY DAVILA | CC: 57.433.591

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar | Código CUENTAME UDS:470011119432 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Sector San Martin

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar | Dirección UDS: Calle 4 con carrera 4- Casa comunal. | Teléfono UDS: 3016682932

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
1	RC	1084070341	SHARICK	TATIANA	MARTINEZ	PAJARO	2	8				A					A					A					A						4	0	
2	RC	1205973656	DAYANIS	MARCELA	TAMARA	GOMEZ	1	7				A					A					A					A						4	0	
3	RC	1084068817	ANDRES	DAVID	PEREZ	OROZCO	3	1				A					A					A					A						4	0	
4	RC	1235544602	YOSUETH	MAEL	GUTIERREZ	RUEDA	2	0				A					A					A					A						4	0	
5	RC	1084471714	ANGEL	DAVID	CASTILLO	QUANDT	2	9				A					A					A					A						4	0	
6	PP	5050904	DARBELIS	MILAGRO	LAGUNA	DELFIN	4	4				A					A					A					A						4	0	
7	RC	1084475262	EMMA	SOFIA	VELEZ	VARGAS	1	2				A					A					A					A						4	0	
8	RC	1084069401	DANIEL	ALEXANDER	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	3	0				A					A					A					A						4	0	
9	RC	1084070340	GENESIS	PAOLA	SANDOVAL	VILLALOBOS	2	6				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1084609141	OSYERLY	MILAGRO	SIMARRA	ALVIAREZ	2	10				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1084471862	MARIA	ANGEL	URIBE	MARTINEZ	2	9				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1235543481	MATIU	DANIEL	ABELLA	MONTES	2	8				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1084474481	FIORELA	ELKIANA	FUENTE	PEDROZA	1	7				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1083053370	YORGELIS	SOFIA	CHIRINOS	RINCON	4	8				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1084609826	YERANY	MILAGRO	GUTIERREZ	RUEDA		11				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1083061158	ALANNA	LUCIA	JIMENEZ	HERNANDEZ	1	7				A					A					A					A						4	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL			

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.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012