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 1

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: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): LUISA ROMERO CC : 1.083.008.281
Código CUENTAME UDS: 470011119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CRA 21 #6-39 ENSENADA 3 JUAN XVIII Teléfono UDS: 3045712849

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	RC	1235545958	DANIELA	SOFIA	JIMENEZ	PAVA	00	07		A								A		A								A							4	0	
02	RC	1084476398	DUBAN	ISAIAS	ARIAS	RODRIGUEZ	00	08		A								A		A								A							4	0	
03	RC	1004365684	NEYLER	JOSE	PERTUZ	CORONELL	00	07		A								A		A								A							4	0	
04	RC	1248368430	ABDIEL	YECID	CASTRO	SIERRA	01	00		A								A		A								A							4	0	
05	RC	1084476489	GIANA	VALERIA	ZAPATA	REYES	00	07		A								A		A								A							4	0	
06	CC	1084726866	WENDYS	NAYELIZ	FERRER	OSIAS	22	06		A								A		A								A							4	0	
07	RC	1083065237	CARLOS	DANIEL	CORONEL	AYALA	00	08		A								A		A								A							4	0	
08	RC	1084476747	ERICK	JOSE	PEREZ	ARIAS	00	05		A								A		A								A							4	0	
09	RC	1084476834	AMY	LUCIANA	GUTIERREZ	VILLAR	00	05		A								A		A								A							4	0	
10	RC	1083065329	JHON	MARIO	PEREZ	RODRIGUEZ	00	07		A								A		A								A							4	0	
11			EMMA	SOFIA	GONZALEZ	MONTERO	00	00		A								A		A								A							4	0	
12	CC	1082853062	GEYLI	TATIANA	RODRIGUEZ	BENITEZ	18	08		A								A		A								A							4	0	
13	RC	1084073024	LIAM	DAVID	RODRIGUEZ	AYOLA	00	11		A								A		A								A							4	0	
14	RC	1084073023	ELIAN	JOSUE	RODRIGUEZ	AYOLA	00	11		A								A		A								A							4	0	
15	RC	1083065305	EMMA	SOFIA	HUGUETH	GARCIA	00	09		A								A		A								A							4	0	
16	RC	1084477142	EMILY	SOFIA	QUINTERO	CUAO	00	02		A								A		A								A							4	0	
17	RC	1083067491	IAN	GAEL	SIVIRA	CLAVIJO	00	02		A								A		A								A							4	0	
18	RC	1083085451	EMILI	SOFIA	VERGARA	PALACIO	00	09		A								A		A																		
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	72	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	2

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 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: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): LUISA ROMERO CC : 1.083.008.281
Código CUENTAME UDS: 47001119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CRA 21 #6-39 ENSENADA 3 JUAN XVIII Teléfono UDS: 3045712849

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1083059472	DILAN	JOSUE	DIAZ	MELENDEZ	02	06			A					A					A					A								4	0	
02	RC	1084071650	LIONEL	MESSI	NIETO	TORREGOZA	01	10			A					A					A					A								4	0	
03	RC	1084471085	SAMUEL	DAVID	TOVAR	QUINTO	02	11			A					A					A					A								4	0	
04	RC	1083061148	JOSE	DANIEL	CAÑATE	BRAND	01	11			A					A					A					A								4	0	
05	RC	1029920040	KEISY	VALENTINA	BALEGUERA	PARDO	01	01			A					A					A					A								4	0	
06	RC	1205973150	SAMUEL	DAVID	PINTO	DURAN	02	04			A					A					A					A								4	0	
07	RC	1235543594	MADISSON	NAHIA	LUJAN	ARAUJO	02	08			A					A					A					A								4	0	
08	RC	1083061296	JHOSMAN	DE JESUS	TEJADA	SAMBRANO	01	10			A					A					A					A								4	0	
09	RC	1084071628	ARIADNA	SOFIA	ZAMBRANO	PEÑA	01	10			A					A					A					A								4	0	
10	RC	1084072210	AYCEL	SOFIA	ROBLES	PALACIO	01	06			A					A					A					A								4	0	
11	RC	1243762442	SARA	MICHELLE	PIEDRAHITA	AGUIRRE	01	06			A					A					A					A								4	0	
12	RC	1084072090	YERSON	ANDRES	AYOLA	PAREJA	01	06			A					A					A					A								4	0	
13	RC	1083063211	JOSUE	CALETH	SIERRA	BETANCOURT	01	03			A					A					A					A								4	0	
14	RC	1084066981	SARA	NICOLE	MUGNÓ	SIERRA	03	11			A					A					A					A								4	0	
15	RC	1084072747	ELIAS	DAVID	MUGNO	SIERRA	01	02			A					A					A					A								4	0	
16	RC	1084072814	KILIAN	EDUARDO	VALERA	MENDOZA	01	03			A					A					A					A								4	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

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

Daniela Cardona A
16/08/23
En visita del profesional de seg a la atención se evidenció la transcripción de 0 usuarios, 100% asistentes. ✓

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 1

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: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): LUISA ROMERO CC : 1.083.008.281
Código CUENTAME UDS: 470011119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CRA 21 #6-39 ENSENADA 3 JUAN XVIII Teléfono UDS: 3045712849

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1084468210	ISABELLA	NIKOL	MORENO	MARTINEZ	04	04				A					A				A														4	0	
02	RC	1083052969	DILAN	DE JESUS	ORTIZ	HIDALGO	04	10				A					A				A														4	0	
03	RC	1235543390	KHALESI	ZOE	CASTRO	PACHECO	02	10				A					A				A														4	0	
04	RC	1084467474	JESHIA	SAMARA	MARTINEZ	AREVALO	04	07				A					A				A														4	0	
05	RC	1083057322	ANDRES	ALFONSO	BLANCO	VALERA	03	09				A					A				A														4	0	
06	RC	1235543969	LIZNEY	DAYANA	MANJARREZ	ARRIETA	03	02				A					A				A														4	0	
07	RC	1084472210	EVANGELLY	JOHANA	SERNA	CANTILLO	03	08				A					A				A														4	0	
08	RC	1064467449	LUZ	DAILYN	MARTINEZ	ARRIETA	04	09				A					A				A														4	0	
09	RC	1084467143	DOMINICK	DE JESUS	MENDOZA	MONTOYA	04	09				A					A				A														4	0	
10	RC	1083054535	JUAN	PABLO	HERRERA	VERGARA	04	05				A					A				A														4	0	
11	RC	1084469992	ISAAC	JOSUE	RODRIGUEZ	CABALLERO	03	04				A					A				A														4	0	
12	RC	1048470577	DOMINIC	DAVID	GARCIA	REYES	02	11				A					A				A														4	0	
13	RC	1084072211	YULIAN		GARCIA	ARIAS	01	08				A					A				A														4	0	
14	RC	1084468400	SERGIO	LUIS	OCHOA	DELGADO	04	01				A					A				A														4	0	
15	RC	1084071304	JUAN	SEBASTIAN	DONADO	ARAUJO	02	00				A					A				A														4	0	
16	RC	1084068941	HANNI	SOFIA	CHAVARRIAGA	MANJARRES	03	01				A					A				A														4	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piensè 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

Hoja 1 de 1

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
Nombre Agente Educativo (a): WENDY PAOLA HERNÁNDEZ CANDELARIO
Código CUENTAME UDS: 470010013549
Dirección UDS: CALLE 9B # 22-75 JUAN 23

Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 1082979007
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3102630050

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	1084475586	MATHIAS		HERRERA	RUBIO	1	0	A								A		A								A							4	0	
02	RC	1029920156	JESUS	MANUEL	ROMERO	MENDOZA	0	8	A								A		A								A							4	0	
03	RC	1084477163	KEYSHA		CALVO	RUIZ	0	2	A								A		A								A							4	0	
04	RC	1084471516	DIEGO	ALEJANDRO	HERRERA	RUBIO	2	9	A								A		A								A							4	0	
05	PPT	5656743	SOLIMAR	COROMOTO	ALASTRE	TORRES	30	10	A								A		A								A							4	0	
06	CC	1004357486	KENDRIS	DAYANA	BERMUDEZ	LLANES	23	2	A								A		A								A							4	0	
07	CC	1082977315	THARIS	YULIETH	LARA	CARRILLO	30	1	A								A		A								A							4	0	
08	RC	1083066619	LUISANA	CARMEN	RODRIGUEZ	GONZALEZ	0	4	A								A		A								A							4	0	
09	CC	39464347	ANGELICA	MARIA	PIMIENTA	GUERRA	38	1	A								A		A								A							4	0	
10	CC	1082847323	KAREN	PATRICIA	FERREIRA	GONZALEZ	19	10	A								A		A								A							4	0	
11	RC	1083066623	JESUS	DAVID	PEÑA	GONZALEZ	0	4	A								A		A								A							4	0	
12	CC	1148150889	MARIA	CECILIA	CASICOTE	MONTILLA	27	2	A								A		A								A							4	0	
13	RC	1084073598	NASHELL	ISABEL	CASTRO	MENDOZA	0	4	A								A		A								A							4	0	
14	RC	1248368927	FRELIMAR	KAMILA	URRUTIA	LOZADA	0	4	A								A		A								A							4	0	
15	CC	1082952020	ANA	MARIA	SILVA	COQUIES	31	1	A								A		A								A							4	0	
16	CC	1004348788	LUZNEIDA		GARCIA	LOPEZ	35	4	A								A		A								A							4	0	
17																																			
18																																	TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

COORDINADOR(A) EA

Wendy Hernández C.
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
Nombre Agente Educativo (a): WENDY PAOLA HERNÁNDEZ CANDELARIO
Código CUENTAME UDS: 470010013549
Dirección UDS: CALLE 9B # 22-75 JUAN 23

Hoja 1 de 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 1082979007
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3102630050

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	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V			
01	RC	1083062482	ANGELIMAR	REBECA	DE LEON	LOPEZ	1	5			A					A					A					A								4	0	
02	RC	1084072257	MISAELTH	DAVID	LOPEZ	FONTALVO	1	6			A					A					A					A								4	0	
03	RC	1248368267	ALISON	SOFIA	CALERO	MARTINEZ	1	3			A					A					A					A								4	0	
04	RC	1084475614	ASLAN	KENAY	ESCOBAR	VERGARA	1	5			A					A					I					A								3	1	
05	RC	1084071951	ETILSON	DE JESUS	SANABRIA	BECERRA	1	7			A					A					A					A								4	0	
06	RC	1084474270	ALEXIS	GABRIEL	BABILONIA	TILANO	1	7			A					A					A					A								4	0	
07	RC	1137731772	ISAAC	DAVID	MORAN	ROIG	1	8			A					A					A					A								4	0	
08	RC	1235545097	ALITH	DAVID	SEPULVEDA	MARTINEZ	1	7			A					A					A					A								4	0	
09	RC	1083063085	SAMARA	EVANGELISTA	IBARRA	DE LOS SANTOS	1	2			A					A					A					A								4	0	
10	RC	1083058908	FERNANDO		IBARRA	DE LOS SANTOS	2	10			A					A					A					A								4	0	
11	RC	1084475476	IAN	CARLOS	PUERTA	ORTIZ	1	0			A					A					A					A								4	0	
12	RC	1084475495	KEIBER	ANDRES	OSPINO	SALAMANCA	1	0			A					A					A					A								4	0	
13	RC	1083060203	JAVIER	DAVID	VILLALOBOS	SEVERIVCHE	2	1			A					A					I					A								3	1	
14	RC	1083065943	GAEL	ALEJANDRO	TIGRERO	MARIN	0	8			A					A					I					A								3	1	
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	53	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Wendy Hernández C.
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
16/08/23
En visita del Prof de Leg a la
etapa se evidencio la
inasistencia de 3 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

Hoja 1 de 1

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
Nombre Agente Educativo (a): WENDY PAOLA HERNÁNDEZ CANDELARIO
Código CUENTAME UDS: 470010013549
Dirección UDS: CALLE 9B # 22-75 JUAN 23

Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 1082979007
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3102630050

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1083060546	GEISIMAR	DEL VALLE	BOLAÑO	PEÑA	2	0				A					A					A					A							4	0	
02	RC	1084471625	ELIAN	DAVID	SALAMANCA	CERVANTES	2	7				A					A					A					A							4	0	
03	RC	1084067921	VICTORIA	JOHANA	QUERALES	SILVA	3	3				A					A					A					A							4	0	
04	RC	1083056520	ISMAEL	DAVID	BOLAÑO	PEÑA	3	10				A					A					A					A							4	0	
05	RC	1084468909	ARIANNE	MILETH	RODELO	TORREGROZA	3	10				A					A					A					A							4	0	
06	RC	1083056247	JAIME	DARIAN	GARAVITO	VERGEL	4	0				A					A					A					A							4	0	
07	RC	1084466513	ELIEEN	SOFIA	SALAMANCA	CERVANTES	4	10				A					A					A					A							4	0	
08	RC	1084470730	CRISTAL	SOPHIA	PERLAZA	SARABIA	2	11				A					A					A					A							4	0	
09	RC	1084472723	SAMAY	MARIA	SANABRIA	RIPOLL	2	1				A					A					A					A							4	0	
10	RC	1235544031	ELKIN	ANDRES	SERPA	TORRADO	2	2				A					A					A					A							4	0	
11	RC	1083060392	NAHELA	LUCIA	SILVERA	DOMINGUEZ	2	0				A					A					A					A							4	0	
12	RC	1083055025	DEILER	JOSUE	LA BARCA	BRACHO	2	5				A					A					A					A							4	0	
13	RC	1084070724	ANDRES	CAMILO	DE LA TORRE	GUERRERO	2	3				A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084069714	ISAIAS	DE JESUS	SALAS	REALES	2	8				A					A					A					A							4	0	
15	RC	1083058842	JEHOVANA	ANDREINA	YBARRA	SANCHEZ	2	10				A					A					A					A							4	0	
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	60	0	

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

[signature] COORDINADOR(A) EA

Wendy Hernández C.
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

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 1 de 1
Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA SEGRERA CC 1082949712
Código CUENTAME UDS: 4700100135469 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Ati SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B#22-75 ENSENADA 2 Teléfono UDS: 3017880069

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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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			
01	RC	1084467768	JONATHAN	ALEXANDER	JARAMILLO	SEGRERA	4	5				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084467258	ANALIA	ISABEL	SIERRA	MEZA	4	9				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1084467166	GUADALUPE		MENDOZA	MERCADO	4	9				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1084068989	BRETZIMAR	VALENTINA	URBINA	GARCES	4	1				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1083058124	MARIA	VICTORIA	MEDINA	GUTIERREZ	3	6				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1084608570	ANDERSON	LEONEL	BLANCO	ARIAS	3	7				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1083059431	ALANNIS	SOFIA	DE LEON	MIRANDA	2	9				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1083436958	SANDRA		CRESPO	PALMAR	5	2				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1084467090	LUCIANA	MICHELLE	AGUIRRE	MEDINA	4	9				A					A					A					A						4	0	
10	CC	1084468751	THAIHANNA		CAMARGO	SANTANA	4	1				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1045173522	SOFIA		CERVANTES	CASTRO	4	11				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1083052229	LUISA	FERNANDA	VALENCIA	DE LEON	4	11				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1221988216	EMILIANO	JOSE	RINCON	PALMAR	2	0				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1083056039	THIAGO		FONTALVO	ARROYO	4	5				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1083054559	EINER	JOSE	CABARCAS	PALOMINO	4	9				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1083054558	JHOANA	ISABEL	CABARCAS	PALOMINO	4	9				A					A					A					A						4	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL		64	0	

Verificacion De Cobertura		
	DE ALUMNOS Y MENORES DE MESES ASISTENTES	0
	TAL NOS MAYORES DE MESES ASISTENTES	16.
	OTAL MUJERES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Andrea Segrera Soto
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 ATENCION: Desarrollo Infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA SEGRERA CC 1082949712
Código CUENTAME UDS: 4700100135469 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atı SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B#22-75 ENSENADA 2 Teléfono UDS: 3017880069

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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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			
01	RC	1084073033	ALAN	DAVID	ARIZA	CARBONO		10	A								A		A	A									A					4	0	
02	RC	1083064318	LUIS	SANTIAGO	CASTRO	GALINDO	1	0	A								A		A	A									A					4	0	
03	RC	1084072940	CAMILO	JOSE	PARDO	DITA	1	0	A								A		A	A									A					4	0	
04	RC	1084477022	ASLAM	MAEL	CORONEL	CANENCIA		3	A								A		A	A									A					4	0	
05	RC	1083066204	EITHAN	DAVID	SALAS	DE LEON		7	A								A		A	A									A					4	0	
06	TI	1083000038	JANA	MARCELA	DE LUQUE	REDONDO	17	1	A								A		A	A									A					4	0	
07	RC	1248368800	ZOE	NICOL	ROJANO	MORALES		6	A								A		A	A									A					4	0	
08	CC	1002032192	MARIA	JOSE	MELENDREZ	DIAZ	27	6	A								A		A	A									A					4	0	
09	RC	1084073627	SANTIAGO	DE JESUS	MIRANDA	MUÑIZ		4	A								A		A	A									A					4	0	
10	RC	1235545596	EBRAHIM	ELIOBER	DIAZ	LA TROFA	1	1	A								A		A	A									A					4	0	
11	CC	1082977694	GISETH	CAROLINA	GRANADOS	MAURI	29	8	A								A		A	A									A					4	0	
12	RC	1084474871	ZOE	JULIANA	COLLANTE	MAZA	1	5	A								A		A	A									A					4	0	
13	RC	1083063137	MILAGROS	DE JESUS	GONZALES	RIVERA	1	3	A								A		A	A									A					4	0	
14	CC	1083032943	SOFIA	MERCEDES	ARRIETA	HERNANDEZ	26	0	A								A		A	A									A					4	0	
15	CC	1082854717	LICETH	PAOLA	SAMPER	MONTERROSA	28	5	A								A		A	A									A					4	0	
16	RC	1083066152	MATIAS	DE JESUS	MONTIEL	VIZCAINO		6	A								A		A	A									A					4	0	
17	PEP	6430681	SINAI	MORET	BORGES	CASTRO	20	2	A								A		A	A									A					4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	68	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL MUJERES GESTANTE ASISTENTES	6

COORDINADOR(A) EA

Andrea Segrera Soto
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 Hoja 1 de 1
Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (e): ANDREA SEGRERA CC 1082949712
Código CUENTAME UDS: 4700100135469 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atı SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B#22-75 ENSENADA 2 Teléfono UDS: 3017880069

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	RC	1084472651	GEYSHA	DE LOS ANGELES	ALVARADO	PADRON	2	3		A					A					I					A								3	1	
02	RC	1235544350	MARCELYS	DE LOS ANGELES	ZAMBRANO	FIGUEROA	2	1		A					A					A					A								4	0	
03	RC	1084474007	DAWLIRIS	JHOANA	ROJAS	CERVANTES	1	11		A					A					A					A								4	0	
04	RC	1240489987	THIAGO	ANDRES	VIZCAINO	YANCE	3	9		A					A					A					A								4	0	
05	RC	1235543748	SAMUEL	JOSE	GONZALEZ	OROZCO	2	6		A					A					A					A								4	0	
06	RC	1045174453	DAYANA	ISABEL	CERVANTES	ESCAMILLA	1	11		A					A					A					A								4	0	
07	RC	1084071645	DILAN	ANDRES	LUJANO	PARRA	1	11		A					A					A					A								4	0	
08	RC	1084072658	YAIRETH	SOFIA	OSPINO	CHOGO	1	3		A					A					A					A								4	0	
09	RC	1084072065	ESTER	LUCIA	VILLAREAL	HERNANDEZ	1	8		A					A					I					A								3	1	
10	RC	1240495790	JOSEPH	DAVID	VIZCAINO	YANCE	1	11		A					A					A					A								4	0	
11	RC	1084609163	RUT	DANIELA	VILLAREAL	HERNANDEZ	3	6		A					A					I					A								3	1	
12	RC	1084072162	KYLIAN	JOSE	CALVO	CERVANTES	1	6		A					A					A					A								4	0	
13	RC	1084071586	LUCIA	FERNANDA	MIRANDA	MUÑIZ	1	10		A					A					A					A								4	0	
14	RC	1084072523	ANA	LUCIA	GOTOPO	PEREZ	1	3		A					A					A					A								4	0	
15	RC	1084474762	LUCIANA		COLON	IGLESIAS	1	6		A					A					A					A								4	0	
16	RC	1045174245	JHOISAN	DAVID	SILVERA	MANGA	2	9		A					A					I					A								3	1	
17	SD		EMMANUEL		VIZCAINO	YANCE	0	2		A					A					A					A								4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A SESENTA MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES A SESENTA MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Andrea Segrera
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 Cadenas A.
16/08/23
En visita del prof de seguimiento se evidencia la inasistencia de 4 niños.