BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO.PPP
Versión 5

29/05/2018

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: 4700134202 3
MES: MARZO 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): SHIRLEY PEREA CC 39047840
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: Kr 34 A # 7-75 Teléfono UDS. 3016155319

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		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		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	1084072890	MARYAM		CONTRERAS	MUÑOZ	0	02		A					A								A		A							4	0	
02	RC	1073185998	BREYSER	ANDRES	RANGEL	MAZA	00	06		A					A								A		A							4	0	
03	RC	1083034994	GABRIELA	SOFIA	HERRERA	VARGAS	0	03		A					A								A		A							4	0	
04	RC	1084475671	SARA	LUCIA	MONTES	GARCIA	0	07		A					A								A		A							4	0	
05	RC	1083065073	ZAMARA	AZAID	JIMENEZ	ESCORCIA	0	03		A					A								A		A							4	0	
06	RC	1083063415	MAXIMILIANO		GONZALEZ	CLAVIJO	00	07		A					A								A		A							4	0	
07	CC	1083000592	THALIA	YICED	VARGAS	HERNANDEZ	27	02		A					A								A		A							4	0	
08	CC	1030640820	KAREN	MARGARITA	PEÑALOZA	POLO	29	01		A					A								A		A							4	0	
09	RC	1084476379	JOEL	ANTONIO	CONTRERAS	QUINCHIA	00	02		A					A								A		A							4	0	
10	RC	1084475918	SANTIAGO	JAVIER	ARRIECHI	GUERRA	0	04		A					A								A		A							4	0	
11	RC	1248368498	JULIANA		ARAQUE	FERNANDEZ	0	06		A					A								A		A							4	0	
12	RC	1235545815	DANNA	SOFIA	VASQUEZ	GRANADOS	0	03		A					A								A		A							4	0	
13	RC	1083064750	SHARITH	LUCIA	LEAL	VANEGA	00	06		A					A								A		A							4	0	
14	RC	1235545310	EMMA	ISABELL	MARIA	ROCA	00	02		A					A								A		A							4	0	
15	RC	1119416893	ISSA	ANTONELLA	QUINCENO	LOZANO	0	6		A					A								A		A							4	0	
16	RC	1083063558	BLEYMAR	ANDRES	VARON	PACHECO	0	7		A					A								A		A							4	0	
17	TI	1082876028	VALENTINA	VANESSA	MIRANDA	SIERRA	16	10		A					A								A		A							4	0	
18	RC	1083065112	HELEN	SOFIA	LEON	PADILLA	0	04		A					A								A		A							4	0	
19																																		
20																																		
20																														TOTAL	72	0	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Shirley Perea.
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.MO1Z.PP	29/05/2018
Versión 6	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: 4700134/2023
MES: MARZO 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): SHIRLEY PEREA CC: 39047640
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: Kr 34 A # 7-75 Teléfono UDS: 3016155319

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	1083060258	IAN	ALEJANDRO	BARLETTA	GUTIERREZ	01	07			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1084473083	DAVID	ANDRES	MANJARRES	PEREA	01	07			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1235544004	EMILIY	SALOME	SABAYE	MARTINEZ	01	08			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1084472896	JESUS	DAVID	ALARCON	PERTUZ	01	08			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1205973358	MAYRA	ALEJANDRA	BENITEZ	NORIEGA	1	08			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1049951336	MOISES	DAVID	MERCADO	MEZA	0	09			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1084071910	VICTOR	JESUS	GOYO	CORDERO	1	01			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1084474796	MARILIN	SOFIA	BERMUDEZ	MALDONADO	1	0			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1084473858	FREDY	JR	MUÑOZ	MONTES	01	03			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1084072270	SOL	ANGIE	CASTAÑO	DANGOND	01	02			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1084473373	MANUEL	ANTONIO	GONZALEZ	REY	01	06			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1083061691	MARIA	CAMILA	FONSECA	RODRIGUEZ	01	03			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1048472030	KIARA	SOFIA	ANAYA	RODRIGUEZ	01	00			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1083062371	JULIANA		OSPINO	CANENCIA	8	00			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1235545310	ALISSE	SOFIA	VEGA	ALGARIN	0	10			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1084475122	YELIANA		PATIÑO	SARABIA	0	08			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1235545402	MATEO	JASSIR	ARREGOCES	GRANADOS	0	10			A					A					A					A							4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
20																															TOTAL	68	0	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
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.MO.PRP
Versión 5

29/05/2018
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: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): SHIRLEY PEREA
Código CUENTAME UDS: 4700100131430
Dirección UDS: Kr 34 A # 7-75

Centro Zonal: Santa Marta 2
CC: 39047640
Municipio: Magdalena
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Teléfono UDS: 3016155319

Hoja 1 de 1

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	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	1143418045	MAURO	ANDRES	MARTINEZ	GONZALEZ	03	04				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084472324	NAIJHOLIS	KAROLINA	CONTRERAS	MOYEDA	01	11				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1235543681	SAMUEL	ELIAS	GONGORA	LINERO	01	10				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1083058924	EMANUEL	LUIS	PIMIENTA	BOLAÑOS	01	10				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1084068422	SANTIAGO	ANDRES	GUILLOT	BARLETTA	02	01				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1083056348	IKER	JOSE	DE AVILA	GALVAN	03	00				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1084069146	LIAM	ALEJANDRO	MENDOZA	MONTES	02	01				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1084474094	SHARLOTH	LUCIA	MEZA	GARCIA	01	04				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1083062958	AXEL	DAVID	MEDINA	RODRIGUEZ	01	07				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1084467753	KELVIN	MATEO	VARELA	MENDOZA	03	11				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1137542345	DALEX	ADRIEL	CORREA	SIMANCA	03	10 M				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1084471679	DILAN	MATIAS	RODRIGUEZ	MANCILLA	02	00				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1083059443	HEIDI	YULIETH	TORRES	SANCHEZ	02	02				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1083056713	ALICE	EILEEN	CHIRINO	COLONA	03	01				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1205972933	MARIANGEL		VARGAS	SANCHEZ	2	3				A					A					A					A						4	0	
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
20																															TOTAL	60	0	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
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

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: Fundación Institución Atención Niñez
NIT: 802.021.621-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700134202
MES: MARZO AÑO: 2022
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): MARIA ALEXANDRA ROMERO NUÑEZ CC: 1082953850
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: KR 34 A - 87_75 ALTOS DELICIAS Teléfono UDS 3045712850

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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			
1	RC	1084609573	ZOE	CELESTE	CASTILLA	BELTRAN	01	05			A					A					A					A							4	0	
2	RC	1084473834	SAID	ROBERTO	CASTRO	MERCADO	01	04			A					A					A					A							4	0	
3	RC	1178714285	WILKELI	CAROLINA	GOMEZ	DIAZ	03	11			A					A					A					A							4	0	
4	RC	1084070146	LIAM	DAVID	PETIT	MANJARRES	02	03			A					A					A					A							4	0	
5	RC	1084472894	DANIEL	SANTOS	ARAQUE	VERGARA	02	03			A					A					A					A							4	0	
6	RC	1083061716	OSWALDO	MIGUEL	OLIVEROS	PETIT	01	03			A					A					A					A							4	0	
7	RC	1084470350	EDUARDO	JOSE	MAJARREZ	NUÑEZ	02	08			A					A					A					A							4	0	
8	RC	1083059059	OSCAR	MOISES	OLIVEROS	PETIT	02	03			A					A					A					A							4	0	
9	RC	1235544360	GABRIELA	SOFIA	RODRIGUEZ	PERTUZ	01	07			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1083061994	YACDIEL	ANDRES	MIRANDA	ALTUVE	01	06			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1084070258	JUAN	DANIEL	GOMEZ	DIAZ	02	05			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1084473892	DAYANARA		MONTIEL	CAMPO	01	04			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1084473248	EMILIANO	DE JESUS	SOTO	PARRA	01	07			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084471931	SANTIAGO		SANDOVAL	VEGA	02	03			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1084471930	ISABELLA		SANDOVAL	VEGA	02	03			A					A					A					A							4	0	
16		6966873	MATHIAS	ANDRES	BRIÑEZ	PARRA	03	01			A					A					A					A							4		
17																																TOTAL	64	0	

18	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES
19	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES 16
20	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

COORDINADOR(A) TEA

RESPONSABLE DE GRUPO

Ve rifi

to... piense en el medio ambiente!
to se considera como COPIA NO CONTROLADA.
. CA 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 Institucion Antonio Iriarte
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700134/2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Maria 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): MAIRA ALEXANDRA ROMERO NUÑEZ CC: 1063006261
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: KR 34 A - # 7 - 75 ALTOS DELICIAS Teléfono UDS: 3045712850

Hoja 1 de 1

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	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD 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	
1	RC	1233919611	SHAILE	CAMILA	GARCIA	GONZALES	03	09				A					A					A					A							4	0	
2	RC	1205970792	JERONIMO		DIN	CAMPO	04	00				A					A					A					A							4	0	
3	RC	1084069372	LUCIANA		PEINADO	CAMARGO	02	04				A					A					A					A							4	0	
4	RC	1083053392	PEDRO	LUIS	AVENDAÑO	OLIVEROS	04	05				A					A					A					A							4	0	
5	RC	1084608571	KOWAL	SMITH	HERRERA	CERVANTES	03	03				A					A					A					A							4	0	
6	RC	1083054860	KEIRIS	DAYANA	MENDEZ	ACOSTA	03	11				A					A					A					A							4	0	
7	RC	1084608481	MATEO	DAVID	JIMENO	CAMARGO	03	05				A					A					A					A							4	0	
8	RC	1084469354	EMMA	SOPHIE	OCAMPO	VARGAS	03	03				A					A					A					A							4	0	
9	RC	1083054869	ALAN	DAVID	GUZMAN	CUEVA	03	10				A					A					A					A							4	0	
10	RC	1084066596	ABIGAIL		BARRIOS	VEGA	03	08				A					A					A					A							4	0	
11	RC	1084469117	MARIA	VICTORIA	GUEVARA	BENITEZ	03	03				A					A					A					A							4	0	
12	RC	1084475703	EMMANUEL		BENITEZ	BENITEZ	01	04				A					A					A					A							4	0	
13	RC	1084489196	DYLAN	ANDRES	VELEZ	ALVAREZ	02	06				A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084068646	ISAAC	JOSE	CALDERON	MURILLO	02	03				A					A					A					A							4	0	
15	RC	1012474249	LUIS	JOSE	PERALTA	SANCHEZ	03	00				A					A					A					A							4	0	
16	RC	1012474247	ANUAR	MANUEL	PERALTA	SANCHEZ	02	00				A					A					A					A							4	0	
17	RC	1221985991	ABRAHAM	GAEL	OLIVEROS	CALDERA	03	02				A					A					A					A							4	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	68	0	

Verificación De Cobertura	17

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.F1	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: 4700134/2023
MES: MARZO 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): Maira Alexandra Romero Nuñez CC.1083008281
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: KR 34 A - # 7_ 75 ALTOS DELICIAS Teléfono UDS: 3045712850

Hoja 1 de 1

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	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	1084071883	ISAAC	DAVID	DE ORO	MONTIEL	01	05		A					A								A		A									4	0	
2	RC	1084475666	ZOE		ACERO	ESCORCIA	00	06		A					A								A		A									4	0	
3	RC	1083062734	THIAN	ANDRES	MESA	MARTINES	01	00		A					A								A		A									4	0	
4	RC	1083064490	ALEXANDER	DAVID	BLANCO	BERNAL	00	07		A					A								A		A									4	0	
5	RC	1235545833	FREDDY	JOSE	RICAURTE	PEREIRA	00	04		A					A								A		A									4	0	
6	CC	1083041809	ELIANA	MARCELA	ORTIZ	SALCEDO	24	02		A					A								A		A									4	0	
7	RC	1066901100	ANA	SOFIA	PACHECO	VENCE	01	02		A					A								A		A									4	0	
8	RC	1083066006	ISABELLA	SOFIA	SILVA	RODRIGUEZ	00	04		A					A								A		A									4	0	
9	CC	6969290	MARIANNY	ANDREA	PARRA	VICUÑA	27	02		A					A								A		A									4	0	
10	RC	1084472594	EIMY	SOFIA	FONTALVO	ROJANO	01	09		A					A								A		A									4	0	
11	RC	1084072497	GERONIMO		COLON	BELTRAN	00	10		A					A								A		A									4	0	
12	RC	1083065378	MANUEL	ELIAS	BRICEÑO	GARCIA	00	03		A					A								A		A									4	0	
13	RC		JEREMY	LYN	BELTRAN	SINGUENCIA	00	00		A					A								A		A									4	0	
14	RC	1084476364	IAN	SAITH	FONTALVO	ROJANO	00	03		A					A								A		A									4	0	
15	RC	1248368738	JUAN	DAVID	BARRANCO	ROBLES	00	01		A					A								A		A									4	0	
16	RC	1084476324	ANGEL	GABRIEL	VELEZ	CASTRO	00	02		A					A								A		A									4	0	
17	RC	10840731049	SAMARA		OLIVEROS	CARMONA	0	02		A					A								A		A									4	0	
18	RC																																			
19																																				
20																																	TOTAL	68	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Ve rifi

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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700142023
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTA MARTA 2 Municipio: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): CELESTE DIAZ URIBE CC: 36694513
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: CRA 34-7-57 Teléfono UDS: 3154192720

Hoja ___ de ___

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	CC	1082991996	GLENDY	MARCELA	GONZALEZ	ROYERO	2a	4M		A					A								A		A								4	0	
02	CC	1083016814	KELLY	JOHANA	HIDALGO	FERNANDEZ	2a	6M		A					A								A		A								4	0	
03	TI	1082929864	EMELY	CAMILA	POLO	RUIZ	13	11M		A					A								A		A								4	0	
04	TI	1123404521	CARMEN	CECILIA	MARIN	ROSADO	16	10M		A					A								A		A								4	0	
05	CC	1082898644	YOJAIRA	MILENA	BLANCO	VASQUEZ	20	3M		A					A								A		A								4	0	
06	CC	1083010395	ANA	MILAGRO	GARCIA	ORTIZ	25	0M		A					A								A		A								4	0	
07	CC	1082853994	YISED	JOHANA	RAMOS	MARTINEZ	27	0M		A					A								A		A								4	0	
08	RC	1084475634	ALEJANDRO	JOSE	ROSERO	GARCIA	0	7M		A					A								A		A								4	0	
09	RC	1083065165	DASNEY	SOFIA	LAVERDE	DELGADO		2M		A					A								A		A								4	0	
10	RC	1083056502	AINARA	JIRETH	AHUMADA	ARREDONDO		6M		A					A								A		A								4	0	
11	RC	1084072577	LUIS	ANGEL	GONZALEZ	JARAMILLO	0	10M		A					A								A		A								4	0	
12	RC	1084606582	CALED	DAVID	MERCADO	CARDENAS	0	4M		A					A								A		A								4	0	
13	RC	1083065567	ADHARA	ANTHONELLA	FONTALVO	CAMACARO	0	2m		A					A								A		A								4	0	
14	RC	1235545717	ADHARA	SOFIA	ARRIETA	HERRERA	0	7M		A					A								A		A								4	0	
15	CC	1079657716	GLENIA	MARGOT	OLAYA	MATIU	36	1M		A					A								A		A								4	0	
16	RC	1084072730	DANNA	CAROLINA	CRESPO	MARTINEZ	0	7M		A					A								A		A								4	0	
17	RC	1084476003	DANNA	SOFIA	PEREZ	DE LA CRUZ	0	6M		A					A								A		A								4	0	
18	RC	1084072665	ALEJANDRA	SOFIA	JIMENEZ	MENDOZA		9m		A					A								A		A								4	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	72	0	

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

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.M[illegible].PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTA MARTA 2 Municipio: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): CELESTE DIAZ URIBE CC: 36694513
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: CRA 34-7- 57 Teléfono UDS: 3154192720

Hoja ___ de ___

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233924037	JHOSUAR	JOSE	OJITO	MELO	1	2			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1084072466	ADRIAN	JAVID	SOTO	GARCIA	0	10			A					A					A					A							4	0	
03	RC	124838158	MATHIAS	DAVID	MARTINEZ	JARABA	1	0			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1084473663	ISAID	JOSE	HENRIQUEZ	CURIEL	1	4			A					A					A					A							4	0	
05	RC	108476218	LUCIANA		MELO	ORTIZ	0	7M			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1084072437	MIA	ANTONELA	IBAGON	ESQUEA	1	0M			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1084071608	WEIMAR	ANDRES	MONTENEGRO	SIMANCA	1	5			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1084474226	SAMUEL	DAVID	BOLAÑO	OROZCO	1	0			A					A					A					A							4	0	
09	RC	10299200012	AMBAR	VALENTINA	MORALES	LOPEZ	1	1			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1131008986	SHEYLLA	MICHEL	SALAMANCA	REYES	1	1			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1084071356	NESLY	JOHANA	ESTEBAN	MONTENEGRO	1	5			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1084473726	AINARA	DEL MAR	RAMIREZ	GOMEZ	1	4			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1084473459	ALANNA	SOFIA	LAITANO	OROZCO	1	5			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084474388	JULIANA	ISABEL	ANAYA	ORTEGA	1	2			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1084072308	GISSELL	ISABEL	GARCIA	DELGADO	1	5			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1084474921	MAILY	LUCIA	PITRE	CUAO	1	0M			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1235545202	CARLOS	DAVID	HIDALGO	FERNANDEZ	1	0M			A					A					A					A							4	0	a
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	68	0	

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

COORDINADOR(A) TEA

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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.M[illegible]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: 4700134203
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: D&F

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTA MARTA 2 Municipio: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): CELESTE DIAZ URIBE CC: 36694513
Código CUENTAME UDS: 4700100131430 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JARDIN DE LOS GIRASOLES
Dirección UDS: CRA 34-7-57 Teléfono UDS: 3154192720

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1235544559	DILAN	AGUSTO	CHARRIS	ARRIETA	1	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
02	RC	1084071169	KIARA	JULIETH	OROZCO	VARGAS	1	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
03	RC	1084466557	SAMUEL	JOSE	CASTRO	MERCADO	4	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
04	RC	1235543368	ORBEY	ELIAM	FLOREZ	ANDRADE	2	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
05	RC	1235543236	MANUEL	JULIAN	HERNANDEZ	MARTINEZ	2	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
06	RC	1235543007	ADAM	GAEL	PATIÑO	COTES	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
07	RC	1084071923	ANDRES	CAMILO	JIMENEZ	GONZALEZ	1	3 M	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
08	RC	1083060524	EMMANUEL	ENRIQUE	RANGEL	GARCE	1	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
09	RC	1284368209	LIAM	ANDRES	LOPEZ	AYOLA	1	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
10	RC	1084066383	ULISES		SOTO	GARCIA	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
11	RC	1020848409	ANGEL	DAVID	ACOSTA	ROJAS	3	3	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
12	RC	1084473505	ASHLY	SOFIA	BOCANEGRA	CASTRO	1	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
13	RC	1084474093	ANDRES		SERRANO	SUAREZ	1	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
14	RC	1084474092	ADRIAN		SERRANO	SUAREZ	1	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
15	RC	1093610846	IAN	ANDRES	MARTINEZ	MEDRANO	3	3M	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A 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

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