BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MG12.PP	28/05/2013
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 900.921.931-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700124023
MES: MARZO AÑO: 2021
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): Leydis Esther Davila Gomez
Código CUENTAME UDS: 47001111452
Dirección UDS: Calle 4 con carrera 4 Casa esquinera

Centro Zonal: Santa Marta 2
CC 57.432.681
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Sector San Martin

Municipio: Magdalena
Teléfono UDS: 3019682022

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		ESTADO		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) · SEGUNDA · TERCERA · CUARTA · QUINTA	TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	CC	1082920955	ANA	MARIA	VARGAS	AVENDAÑO	23	4	A A A A A	4	0	
2	CC	1002208255	LAURA	VANESSA	TAPIAS	SALAS	23	2	A A A A A	4	0	
3	CC	1118838401	YIDIS		PANTOJA	AMAYA	31	5	A A A A A	4	0	
4	CC	1082855633	LISETH	PAOLA	OSUNA	SILVA	26	2	A A A A A	4	0	
5	CC	5077447	YISNEIDI	MARGARITA	TELLEZ	VELASQUEZ	17	8	A A A A A	4	0	
6	CC	1084366905	NICOL	LEONOR	PIMIENTA	PORRAS	20	4	A A A A A	4	0	
7	TI	1082900576	MARIA	ALEJANDRA	MARQUEZ	NUÑEZ	16	7	A A A A A	4	0	
8	RC	1083065538	YOSETH	ANDRES	SOLANO	REBOLLEDO		2	A A A A A	4	0	
9	RC	1084476158	CARLOS	JOEL	INFANTE	RAMOS		4	A A A A A	4	0	
10	RC	1084609826	YERANY	MILAGRO	GUTIERREZ	RUEDA		7	A A A A A	4	0	
11	RC	1084475562	SOFIA	MILAGRO	SERRANO	NUÑEZ		8	A A A A A	4	0	
12	RC	1084476045	SAID	DAVID	MELO	ACOSTA		5	A A A A A	4	0	
13	RC	1084073327	ANTHONELLA		MOLLA	CAMPO		3	A A A A A	4	0	
14	RC	1083064430	LUCIANA	GUADALUPE	ROJAS	MANJARRES		6	A A A A A	4	0	
15	RC	1084475589	GABRIELA	SOPHIA	SAMPER	BARROS		9	A A A A A	4	0	
16	RC	1084475471	ORIANA	MICHELL	SILVA	FREYLE		9	A A A A A	4	0	
17	RC	1084475316	JUAN	DIEGO	FERREIRA	HERNANDEZ		8	A A A A A	4	0	
18	RC	1084475804	SALOME	SOFIA	PANEFLECK	MARTINEZ		7	A A A A A	4	0	
19	RC	1084609701	BRITTANY	CAROLINA	VILLANUEVA	ESCORCIA		11	A A A A A	4	0	
20	RC	1084475262	EMMA	SOFIA	VELEZ	VARGAS		9	A A A A A	4	0	
										TOTAL 80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS NIÑAS MAY 1 AÑO 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS NIÑAS MAY 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL NIÑOS NIÑAS ASISTENTES	7

COORDINADOR(A) EA

Leidy Davila
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	FR.MO12.PP Versión 5	28/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.021-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700134227 23 AÑO: 2022
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): Leydy Esther Davila Gomez
Código CUENTAME UDS: 4700011119432
Dirección UDS: Cra 6 con carrera 6 - Casa comunal
Centro Zonal: Santa Marta 2
CC 57.433.891
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Sector San Martin
Municipio: Magdalena
Teléfono UDS: 3105521722
Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — 5 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			
1	RC	1084474926	DAZAETH	ALFONSO	CASTRO	PONTE	1	0			A					A					A					A							5	0	
2	RC	1084473753	IAN	JOSUE	AHUMADA	ROJAS	1	6			A					A					A					A							5	0	
3	RC	1084609660	LIAM	DAVID	ARTEAGA	GOMEZ	1	2			A					A					A					A							5	0	
4	RC	1083061342	OSWALDO	JOSE	RICO	GARRIDO	1	5			A					A					A					A							5	0	
5	RC	1083061158	ALANNA	LUCIA	JIMENEZ	HERNANDEZ	1	2			A					A					A					A							5	0	
6	RC	1084473009	YERIANA	PAOLA	TOVAR	PEREZ	1	8			A					A					A					A							5	0	
7	RC	1235544371	DAIMARYS	ALEJANDRA	MONSALVES	AZUAJE	1	9			A					A					A					A							5	0	
8	RC	1083062347	NICOL	DANIELA	VILLAR	CHAVEZ	1	3			A					A					A					A							5	0	
9	RC	1084474872	EILEEN	SALOME	GARCIA	CASTRO	1	0			A					A					A					A							5	0	
10	RC	1084471981	MATHEU	ANDRES	GUERRA	SANDOVAL	1	3			A					A					A					A							5	0	
11	RC	1084473539	SANTIAGO	ANDRES	FREYLE	POLO	1	6			A					A					A					A							5	0	
12	RC	1083061108	YOLAINIS	DE JESUS	BERMEO	JIMENEZ	1	6			A					A					A					A							5	0	
13	RC	1084471335	MATEO	JOSE	TORRES	SANTOS	1	7			A					A					A					A							5	0	
14	RC	1031860078	NAGER	ANDRES	GONZALEZ	CASTRO	1	0			A					A					A					A							5	0	
15	RC	1083062230	MATEO	DAVID	MONTES	ORTIZ	1	3			A					A					A					A							5	0	
16	RC	1235545573	NAHELA	THAEL	RIATIGA	CASTRO		8			A					A					A					A			-	—			4	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	64	0

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

COORDINADORA(A)

Leydy Davila
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

FR.MO12.PP	28/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 892.021.975-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700134/2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): Leydis Esther Davila Gomez
Código CUENTAME UDS: 47041511432
Dirección UDS: Calle 4 con carrera 4- Casa comunal
Centro Zonal: Santa Marta 3
CC 57.432.931
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Sector San Martin
Municipio: Magdalena
Teléfono UDS: 3016932932

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANA: 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	
1	RC	1084070341	SHARICK	TATIANA	MARTINEZ	PAJARO	2	3				A					A					A					A							9	0	
2	RC	1205973656	DAYANIS	MARCELA	TAMARA	GOMEZ	1	2				A					A					A					A							9	0	
3	RC	1084068817	ANDRES	DAVID	PEREZ	OROZCO	2	8				A					A					A					A							9	0	
4	RC	1235544602	YOSUETH	MAEL	GUTIERREZ	RUEDA	1	7				A					A					A					A							9	0	
5	RC	1084471714	ANGEL	DAVID	CASTILLO	QUANDT	2	4				A					A					A					A							9	0	
6	PP	5050904	DARBELIS	MILAGRO	LAGUNA	DELFIN	3	11				A					A					A					A							9	0	
7	RC	1084071829	BRAIDIS	CAROLINA	VARGAS	BRAVO	1	5				A					A					A					A							9	0	
8	RC	1084069401	DANIEL	ALEXANDER	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	2	7				A					A					A					A							9	0	
9	RC	1084070340	GENESIS	PAOLA	SANDOVAL	VILLALOBOS	2	1				A					A					A					A							9	0	
10	RC	1084609141	OSYERLY	MILAGRO	SIMARRA	ALVIAREZ	2	5				A					A					A					A							9	0	
11	RC	1084471862	MARIA	ANGEL	URIBE	MARTINEZ	2	4				A					A					A					A							9	0	
12	RC	1235543481	MATIU		ABELLA	MONTES	2	3				A					A					A					A							9	0	
13	RC	1084474481	FIORELA	ELKIANA	FUENTE	PEDROZA	1	2				A					A					A					A							9	0	
14	RC	1084072239	ASLHAN	JAEL	HUGUETT	LLANES	1	1				A					A					A					A							9	0	
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	36	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MADRES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR/A EA

Leidy Davila
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