BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación p fundacion ANTONIO NARIÑO
NIT: 900.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: NOVIEMBRE 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): ARELIS TEJEDA CC 38553947
Código CUENTAME UDS: 4700100135492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BIENESTAR DE LOS LIRIOS
Dirección UDS: CALLE 12 3 -31 Teléfono UDS: ###

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	
									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	1083067208	LUIFRAM	EMMANUEL	SANCHEZ	MUÑOZ	0	5					I					A		A				A								3	1	
02	RC	1083066630	KATIETH		GONZALE	GARRIDO	0	7					I					A		A				A								3	1	
03	CC	1084073534	ISSAC	ALBERTO	MENDOZA	ADAMS	0	8					A					A		A				A								4	0	
04	CC	1084477236	SARA	JADHAN	ALVAREZ	MATTOS	0	5					A					A		A				A								4	0	
05	CC	1084477412	ADHARA	MILAGROS	MATOS	CANTILLO	0	3					A					A		A				A								4	0	
06	CC	1084477214	JOSE	ALEXANDRE	MERCADO	OSPINA	0	5					A					A		A				A								4	0	
07	RC	1084073271	AMY	MAILETH	ORDOSGOITIA	TEJEDA	0	11					A					A		A				A								4	0	
08	RC	1083065417	SARA	SOFIA	PEÑA	CELEDON	0	11					I					A		A				A								3	1	
09	RC	1235538986	MARY	PAOLA	MARIN	SALMERON	25	10					A					A		A				A								4	0	
10	RC	1083065258	CELESTE		NAVARRO	URIANA	1	2					I					A		A				A								3	1	
11	RC	1084475254	BELEN	DIMARYS	RAMIREZ	MARTINEZ	1	4					I					A		A				A								3	1	
12	RC	1235545522	EYAL	ESNEIDER	ASIS	BECERRA	1	3					I					A		A				A								3	1	
13	RC	1083063765	SAMUEL	DAVID	DANIELS	GUTIERREZ	1	2					I					A		A				A								3	1	
14	RC	1083067662	ANGELY	SOFIA	OSPINO	PACHECO	0	3					A					A		A				A								4	0	
15	RC	1193123449	GLINDI	PAOLA	JARAMILLO	VASQUEZ	26	0					A					A		A				A								4	0	
16	RC	1084072372	ABRRAHAM	JAVIER	TORREZ	PEREZ	1	8					A					A		A				A								4	0	
17	RC	1084072327	DABEL	DE JESUS	RUDAS	ESCALANTE	1	8					A					A		A				A								4	0	
18																																		
19																																		

TOTAL 61 7

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2.

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Nota: Durante la visita de seguimiento a la ejecución se evidenció la existencia de 10 beneficiarios. 10/11/23

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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO
NIT: 812.621.921-1 NUMERO DE CONTRATO:47001342023
MES NOVIEMBRE 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): ARELIS TEJEDA MIRANDA. CC 36553947
Código CUENTAME UDS: 4700100035492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BIENESTAR DE LOS LIRIOS
Dirección UDS: CALLE 12 CRA 3- 33 Teléfono UDS: 32 6###

Hoja 1 de 1

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)																									TOTAL MENSUAL		OBSERVACIONES
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	10844473633	RAFAEL	JOSE	PEÑARANDA	CANTILLO	1	2			A					A					A					A								4	0	
02	CC	1004385639	ANA	ISABEL	SANCHEZ	AMAYA	24	1			A					A					A					A								4	0	
03	RC	1235644969	STEVEN	JOSE	LARA	PAZ	1	10			A					A					A					A								4	0	
04	RC	1235644330	SACHY	MILET	TEJEDA	PINTO	2	10			A					A					A					A								4	0	
05	RC	1084474567	KATALELLA		CANTILLO	CAMARGO	1	8			A					A					A					A								4	0	
06	CC	1083008262	GERALDINE	PATRICIA	DELGADO	CANTILLO	28	11			A					A					A					A								4	0	
07	RC	1084071617	MAXIMILIANO		PEREZ	ROSADO	2	2			A					A					A					A								4	0	
08	RC	1084009733	MICHAEL	ANDRES	ARCE	CANTILLO	2	7			A					A					A					A								4	0	
09	RC	1084471515	KANNETT	VANESSA	DEVIA	MAESTRE	2	8			A					A					A					A								4	0	
10	RC	1084474544	BRYAN	JOSE	BARROS	PULIDO	1	10			A					A					A					A								4	0	
11	CC	1004362955	DANIELA	ALEXANDRA	TEJEDA	MATOS	21	8			A					A					A					A								4	0	
12	RC	1084609161	CRISTINA	ISABEL	PERTUZ	CARRASCO	3	2			A					A					A					A								4	0	
13	RC	1084068250	MARIA	VICTORIA	GUTIERREZ	CORRO	3	3			A					A					A					A								4	0	
14	RC	1235644628	SARAY	JOHANA	CANTILLO	GALVAN	1	9			A					A					A					A								4	0	
15	RC	1084471343	JOHANNY	DANIELA	TORRES	VILLALBA	3	1			A					A					A					A								4	0	
16	RC	1084470442	MATEO	FELIPE	MATTOS	PACHECO	3	3			A					A					A					A								4	0	
17	RC	1010843869	DILAN	SAMUEL	LARA	HERRERA	1	10			A					A					A					A								4	0	
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	68	0	

Verificación	NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
Cobertura	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación pr fundacion ANTONIO NARIÑO
NIT: 900021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700134/2023
MES: NOVIEMBRE 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): ARELIS TEJEDA CC 36553947
Código CUENTAME UDS: 4700100135492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BIENESTAR DE LOS LIRIOS
Dirección UDS: CALLE 12 3-31 Teléfono UDS: ###

Hoja 1 de 1

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	1084069995	KARIM	DAVID	MATOS	CANTILLO	3	0				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084069812	EMMALIE	SARADA	ZUÑIGA	SIERRA	1	11				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1083065293	SANDRA	VALERIA	ARRIETA	MATOS	1	0				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1083061259	JEREMY		MOVIL	CORREA	1	1				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1083065256	ALMA	SOFIA	RADA	CANTILLO	1	0				A					A					A					A						4	0	
06	RC	10733185867	EVANS	DANIEL	VILLA	PULGAR	1	9				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1084069285	JOHAN	DAVID	ALGARIN	REYES	3	2				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1235644226	SNEYDER	JOSE	SANDOVAL	PULIDO	2	9				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1235641534	JOSHUA	MANUEL	NIEBLES	SIERRA	4	7				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1084068568	ANGELYS		SALGADO	REYES	3	6				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1084468725	KAMILA	JIRETH	TROUT	RODRIQUEZ	4	3				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1084468693	KEYRA	SOFIA	HENAO	MATOS	4	3				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1083057623	FREDERICK	ELIAS	DE ANDREIS	SIERRA	3	11				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1084469851	DYLAN	DAVID	GASCON	VERA	3	8				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1178714143	ISABELLA	MARIETT	PAYOT	ORTEGA	4	8				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1083054901	ANNAISHA	VANESSA	AREVALO	CORTEZ	4	10				A					A					A					A						4	0	
17	RC																																	
18																																		
19																																		
																														TOTAL		640		

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

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: NOVIEMBRE 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): AMANDA ASIS MATOS CC 36562031
Código CUENTAME UDS: 4700100135492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BIENESTAR DE LOS LIRIOS
Dirección UDS: CALLE 12 N 3-31 TAGANGA Teléfono UDS: 3113855123

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 (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	CC	1115721526	ANDREA	RUBIELA	RAMIREZ	CASTILLO	19	7	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
02	RC	6394543	WUNEYDY	CAROLINA	CARDENAS	VARGAS	16	3	V I A A A / A I A A A / A A A A A / A A A A A /		2	2	
03	CC	1082969458	YERALDIN	DANIT	SANCHEZ	VARGAS	30	4	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
04	CC	1082921632	SINDY	PAOLA	BALLESTAS	DIAZ	30	9	V I A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		3	1	
05	RC	1084073822	CATTLEYA	JULIANA	DANIELS	GUTIERREZ	0	5	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
06	RC	1083066749	YAHELIANYELIS	VICTORIA	JIMENEZ	PAZ	0	6	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
07	RC	1084477411	IAN	MATEO	DANIEL	LUNA	0	3	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
08	RC	1084477138	KILIAN	DAVID	CANTILLO	CANTILLO	0	5	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
09	RC	1248368726	MARIA	CAMILA	MIIRANDA	JIMENEZ	0	9	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
10	RC	1235546089	NAIARA		OSPINO	MATOS	0	7	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
11	RC	1083064890	ELIAM	DAVID	NARVAEZ	CANTILLO	1	1	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
12	RC	1083064305	DARIANA	ESTHER	BOLAÑOS	MARTINEZ	1	2	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
13	RC	1083065868	SAMARA	SOFIA	DANIELS	PERTUZ	0	10	V I A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		3	1	
14	RC	1083065888	MERLYS	PATRICIA	JIMENEZ	RAMIREZ	0	9	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
15	RC	1084475899	JUAN	LUIS	PEREZ	MATOS	1	3	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
16	RC	1084474867	HARLAN	ARTURO	HENAO	PACHECO	1	7	V A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A /		4	0	
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	6	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	4

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

Nota: En visita de seguimiento a la operación se evidenció la asistencia de 13 beneficiarias 10/11/2023

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: 4701342023
MES: NOVIEMBRE 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): AMANDA ASIS MATOS CC 36562031
Código CUENTAME UDS: 4700100135492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BIENESTAR DE LOS LIRIOS
Dirección UDS: CALLE 12 N 3-31 TAGANGA Teléfono UDS: 3113855123

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	1084473647	MATHIAS	JOSE	LOPEZ	LARA	2	2		A				A					A					A									4	0	
02	RC	1235545065	LUIS	ALEJANDRO	MATTOS	ROSADO	1	9		A				A					A					A									4	0	
03	RC	1103764392	MARIA	VICTORIA	MOYANO	RUIZ	1	9		A				A					A					A									4	0	
04	RC	1084473940	JOSUE	DAVID	MONTERO	GARAY	1	10		A				A					A					A									4	0	
05	RC	1084471802	SALOME	DAYANA	SANTANA	SANTANDER	2	10		A				A					A					A									4	0	
06	RC	1235544487	JUAN	DIEGO	REBOLLEDO	VILORIA	2	2		A				A					A					A									4	0	
07	RC	1084068772	FRAYA	MARIE	OCHOA	MEDINA	3	4		A				A					A					A									4	0	
08	RC	1235544405	NEYMAR	LIONEL	CAMARGO	FONSECA	2	3		A				A					A					A									4	0	
09	RC	1235544592	MULLER	DAVID	ARRIETA	MAESTRE	2	2		A				A					A					A									4	0	
10	RC	1084477334	GEDIER	DE JESUS	ADAMS	PACHECO	0	5		A				A					A					A									4	0	
11	RC	1084472162	YAHEL	YESNI	JIMENEZ	PAZ	2	8		A				A					A					A									4	0	
12	RC	1084474692	KIMMYS	DARIANA	CANTILLO	PAREJO	1	8		A				A					A					A									4	0	
13	RC	1084472961	ABRIL	LUCIA	TEJEDA	VARGAS	3	0		A				A					A					A									4	0	
14	RC	1083061602	ISAAC	HARBEY	HINCAPIE	CARBONO	2	1		A				A					A					A									4	0	
15	RC	1084476446	STANLEY		MATTOS	PEÑARANDA	0	10		A				A					A					A									4	0	
16	RC	1235545058	ANGEL	LUCIANO	MATOS	GOMEZ	1	10		A				A					A					A									4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	64	0	

Verifficación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	1
	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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): AMANDA ASIS MATOS
Código CUENTAME UDS: 4700100135492
Dirección UDS: CALLE 12 N 3-31 TAGANGA

Hoja 1 DE 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 36562031
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BIENESTAR DE LOS LIRIOS
Teléfono UDS: 3113855123

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	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	1083057991	ANGELO	ZALIN	VILLANUEVA	DAO	4	4				A				A				A				A										4	0	
02	RC	1235544011	LIONEL	ANDRES	MAESTRE	ZUÑIGA	3	0				A				A				A				A										4	0	
03	RC	1084476520	CRISTOPHER	JOSE	HERNANDEZ	GUTIERREZ	0	10				A				A				A				A										4	0	
04	RC	1235543261	MIGUEL	ANGEL	MORALES	YEPES	3	2				A				A				A				A										4	0	
05	CC	1193569578	ARIANA	SARAY	MATOS	TIQUE	24	10				A				A				A				A										4	0	
06	RC	1084472604	AYTANA	ZAMAY	PACHECO	GOMEZ	2	5				A				A				A				A										4	0	
07	RC	1084470236	MARYAM	DANIELA	HINCAPIE	DANIELS	3	5				A				A				A				A										4	0	
08	CC	1084074011	RAUL	DAVID	GUTIERREZ	ARIÑA	0	1				A				A				A				I										3	1	
09	RC	1084469475	VALENTIN	JOSE	FONSECA	CANTILLO	3	9				A				A				A				A										4	0	
10	RC	1178714394	ARANZA	CATALINA	LINARES	LOPEZ	4	5				A				A				A				I										3	1	
11	RC	1084608663	YOSLIAN	DE JESUS	VARGAS	CABALLERO	3	11				A				A				A				A										4	0	
12	RC	1084067459	KENT	ALEJANDRO	SIERRA	LEON	3	9				A				A				A				A										4	0	
13	RC	1235542441	JONATAN	DAVID	GARCIA	CASTRO	3	11				A				A				A				A										4	0	
14	RC	1235542822	BELLAMIN	YOSUE	CANTILLO	GONZALES	4	1				A				A				A				A										4	0	
15	RC	1084468784	KIANA	ABIGAIL	PARDO	CARRASCAL	4	1				A				A				A				A										4	0	
16	RC	1084469192	GABRIELA	ANTONIA	MONTENEGRO	SAAVEDRA	3	10				A				A				A				A										4	0	
17	RC	1083064948	KAYLA	VALENTINA	PARDO	CARRASCAL	0	10				A				A				A				A										4	0	
18	RC	1084072837	KEVIN	DAVID	SIERRA	LEON	1	5				A				A				A				A										4	0	
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	70	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

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