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: 802.021.821-1 NUMERO DE CONTRATO: 47001342023

MES: NOVIEMBRE AÑO:2023

MODALIDAD DE ATENCION: Familiar

SERVICIO DE ATENCION: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACION

Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena

Nombre Agente Educativo (a): LUISA ROMERO CC : 1.083.008.281

Codigo CUENTAME UDS: 470011119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA

Direccion UDS: CRA 21 #6-39 ENSENADA 3 JUAN XVIII Telefono 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, 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)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1235545958	DANIELA	SOFIA	JIMENEZ	PAVA	00	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
02	RC	1083066911	ALANS	DAVID	FRANCO	INFANTE	00	06	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
03	RC	1004365684	NEYLER	JOSE	PERTUZ	CORONELL	00	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
04	CC	1151186535	LISETH	MELISA	MULFORD	RODRIGUEZ	33	00	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
05	RC	1084476489	GIANA	VALERIA	ZAPATA	REYES	00	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
06	CC	1084726866	WENDYS	NAYELIZ	FERRER	OSIAS	22	09	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
07	RC	1248369233	MILAN	GAEL	AHUMADA	RODRIGUEZ	00	02	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
08	RC	1084476747	ERICK	JOSE	PEREZ	ARIAS	00	08	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
09	RC	1084477648	OWEN	GAEL	HIDALGO	QUIZENO	00	01	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
10	CC	1004345428	ANDREA	CAROLINA	RIVERA	MOGOLLON	23	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
11	RC	1248369212	EMMA	SOFIA	GONZALEZ	MONTERO	00	03	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
12	SD		GEILER		DE LEÓN	RODRIGUEZ	00	01	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
13	RC	1084073024	LIAM	DAVID	RODRIGUEZ	AYOLA	01	02	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
14	RC	1084073023	ELIAN	JOSUE	RODRIGUEZ	AYOLA	01	02	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
15	RC	1083065305	EMMA	SOFIA	HUGUETH	GARCIA	01	01	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
16	RC	1084477142	EMILY	SOFIA	QUINTERO	CUAO	00	05	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
17	RC	1083067491	IAN	GAEL	SIVIRA	CLAVIJO	00	05	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		4	0	
18																
19																
20																
													TOTAL	68	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	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 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.MO12.PP | 29/05/2018
Version 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): LUISA ROMERO CC : 1.083.008.281
Codigo 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

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1083059472	DILAN	JOSUE	DIAZ	MELENDEZ	02	09	A	A	A	A		4	0	
02	RC	1084071650	LIONEL	MESSI	NIETO	TORREGOZA	02	01	A	A	A	A		4	0	
03	RC	1248368430	ABDIEL	YECID	CASTRO	SIERRA	01	02	A	A	A	A		4	0	
04	RC	1083061148	JOSE	DANIEL	CAÑATE	BRAND	02	02	A	A	A	A		4	0	
05	RC	1029920040	KEISY	VALENTINA	BALEGUERA	PARDO	01	04	A	A	A	A		4	0	
06	RC	1205973150	SAMUEL	DAVID	PINTO	DURAN	02	07	A	A	A	A		4	0	
07	RC	1235543594	MADISSON	NAHIA	LUJAN	ARAUJO	02	11	A	A	A	A		4	0	
08	RC	1083065093	ARLEY	DANIEL	MACIAS	HUGUETH	01	01	A	A	A	A		4	0	
09	RC	1083064790	ISSAC	DAVID	PEREZ	PERALTA	01	01	A	A	A	A		4	0	
10	RC	1084072210	AYCEL	SOFIA	ROBLES	PALACIO	01	09	A	A	A	A		4	0	
11	RC	1243762442	SARA	MICHELLE	PIEDRAHITA	AGUIRRE	01	09	A	A	A	A		4	0	
12	RC	1084072090	YERSON	ANDRES	AYOLA	PAREJA	01	09	A	A	A	A		4	0	
13	RC	1083063211	JOSUE	CALETH	SIERRA	BETANCOURT	01	06	A	A	A	A		4	0	
14	RC	1084066981	SARA	NICOLE	MUGNO	SIERRA	04	02	A	A	A	A		4	0	
15	RC	1084072747	ELIAS	DAVID	MUGNO	SIERRA	01	05	A	A	A	A		4	0	
16	RC	1084072814	KILIAN	EDUARDO	VALERA	MENDOZA	01	06	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

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): 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 Telefono UDS: 3045712849

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: 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)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1084468210	ISABELLA	NIKOL	MORENO	MARTINEZ	04	07	A	A	A	A		4	0	
02	RC	1083052969	DILAN	DE JESUS	ORTIZ	HIDALGO	05	00	A	A	A	A		4	0	
03	RC	1235543390	KHALESI	ZOE	CASTRO	PACHECO	03	01	A	A	A	A		4	0	
04	RC	1084467474	JESHIA	SAMARA	MARTINEZ	AREVALO	04	10	A	A	A	A		4	0	
05	RC	1083057322	ANDRES	ALFONSO	BLANCO	VALERA	04	00	A	A	A	A		4	0	
06	RC	1084471085	SAMUEL	DAVID	TOVAR	QUINTO	03	02	A	A	A	A		4	0	
07	RC	1084472210	EVANGELLY	JOHANA	SERNA	CANTILLO	03	04	A	A	A	A		4	0	
08	RC	1084467143	DOMINICK	DE JESUS	MENDOZA	MONTOYA	05	00	A	A	A	A		4	0	
09	RC	1083054535	JUAN	PABLO	HERRERA	VERGARA	04	08	A	A	A	A		4	0	
10	RC	1084469992	ISAAC	JOSUE	RODRIGUEZ	CABALLERO	03	07	A	A	A	A		4	0	
11	RC	1048470577	DOMINIC	DAVID	GARCIA	REYES	03	02	A	A	A	A		4	0	
12	RC	1084072211	YULIAN		GARCIA	ARIAS	01	11	A	A	A	A		4	0	
13	RC	1084468400	SERGIO	LUIS	OCHOA	DELGADO	04	04	A	A	A	A		4	0	
14	RC	1084071304	JUAN	SEBASTIAN	DONADO	ARAUJO	02	03	A	A	A	A		4	0	
15	RC	1084068941	HANNI	SOFIA	CHAVARRIAGA	MANJARRES	03	04	A	A	A	A		4	0	
16	RC	1235543296	THAMARA	SOFIA	QUIÑONEZ	CASTRO	03	02	A	A	A	A		4	0	
17	CC	1007900120	LEYDI	YURANY	ARIAS	MEZA	22	11	A	A	A	A		4	0	
18																
19																
20																
													TOTAL	68	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) E

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 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.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): WENDY PAOLA HERNÁNDEZ CANDELARIO CC 1082979007
Código CUENTAME UDS: 470010013549 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B # 22-75 JUAN 23 Teléfono UDS: 3102630050

Hoja 1 de 1

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	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1084475586	MATHIAS		HERRERA	RUBIO	1	3					A					A	A					A								4	0	
02	RC	1029920156	JESUS	MANUEL	ROMERO	MENDOZA	0	11					A					A	A					A								4	0	
03	RC	1084477163	KEYSHA		CALVO	RUIZ	0	5					A					A	A					A								4	0	
04	RC	1084471516	DIEGO	ALEJANDRO	HERRERA	RUBIO	3	0					A					A	A					A								4	0	
05	PPT	5656743	SOLIMAR	COROMOTO	ALASTRE	TORRES	30	0					A					A	A					A								4	0	
06	RC	1083068232	DEREK	DAVID	BLANCO	BERMUDEZ	0	2					A					A	A					A								4	0	
07	CC	1082977315	THARIS	YULIETH	LARA	CARRILLO	30	4					A					A	A					A								4	0	
08	RC	1083066619	LUISANA	CARMEN	RODRIGUEZ	GONZALEZ	0	7					A					A	A					A								4	0	
09	CC	39464347	ANGELICA	MARIA	PIMIENTA	GUERRA	38	2					A					A	A					A								4	0	
10	RC	1083068106	KRISTEN	SELIM	LARA	FERREIRA	0	3					A					A	A					A								4	0	
11	RC	1083066623	JESUS	DAVID	PEÑA	GONZALEZ	0	7					A					A	A					A								4	0	
12	CC	1148150889	MARIA	CECILIA	CASICOTE	MONTILLA	27	3					A					A	A					A								4	0	
13	RC	1084135196	SARAY	SOFIA	LEIVA	GARCIA	0	7					A					A	A					A								4	0	
14	RC	1248368927	FRELIMAR	KAMILA	URRUTIA	LOZADA	0	7					A					A	A					A								4	0	
15	CC	1001118163	PAULA	ANDREA	PALOMINO	MORENO	20	11					A					A	A					A								4	0	
16	CC	1004348788	LUZNEIDA		GARCIA	LOPEZ	35	7					A					A	A					A								4	0	
17																																		
18																																		
																															TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

COORDINADOR(A) EA

Wendy Hernández
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): WENDY PAOLA HERNÁNDEZ CANDELARIO CC 1082979007
Código CUENTAME UDS: 470010013549 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B # 22-75 JUAN 23 Teléfono UDS: 3102630050

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1083062482	ANGELIMAR	REBECA	DE LEON	LOPEZ	1	8			A					A					A					A						4	0	
02	RC	1083066462	ARIANNYS	GUADALUPE	LUQUE	COLINA	0	10			A					A					A					A						4	0	
03	RC	1248368267	ALISON	SOFIA	CALERO	MARTINEZ	1	6			A					A					A					A						4	0	
04	RC	1084475614	ASLAN	KENAY	ESCOBAR	VERGARA	1	8			A					A					A					A						4	0	
05	RC	1084071951	ETILSON	DE JESUS	SANABRIA	BECERRA	1	10			A					A					A					A						4	0	
06	RC	1084474270	ALEXIS	GABRIEL	BABILONIA	TILANO	1	11			A					A					A					A						4	0	
07	RC	1137731772	ISAAC	DAVID	MORAN	ROIG	2	0			A					A					A					A						4	0	
08	RC	1235545097	ALITH	DAVID	SEPULVEDA	MARTINEZ	1	10			A					A					A					A						4	0	
09	RC	1083063085	SAMARA	EVANGELISTA	IBARRA	DE LOS SANTOS	1	6			A					A					A					A						4	0	
10	RC	1083058908	FERNANDO		IBARRA	DE LOS SANTOS	3	2			A					A					A					A						4	0	
11	RC	1084475476	IAN	CARLOS	PUERTA	ORTIZ	1	4			A					A					A					A						4	0	
12	RC	1084475495	KEIBER	ANDRES	OSPINO	SALAMANCA	1	4			A					A					A					A						4	0	
13	RC	1083437362	HANZEL	DAVID	MEZA	CABRERA	0	7			A					A					A					A						4	0	
14	RC	1083065943	GAEL	ALEJANDRO	TIGRERO	MARIN	0	11			A					A					A					A						4	0	
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	56	0	

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 Candelario
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): WENDY PAOLA HERNÁNDEZ CANDELARIO CC 1082979007
Código CUENTAME UDS: 470010013549 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B # 22-75 JUAN 23 Teléfono UDS: 3102630050

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	1083060546	GEISIMAR	DEL VALLE	BOLAÑO	PEÑA	2	4				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084471625	ELIAN	DAVID	SALAMANCA	CERVANTES	2	11				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1084067921	VICTORIA	JOHANA	QUERALES	SILVA	3	6				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1083056520	ISMAEL	DAVID	BOLAÑO	PEÑA	4	2				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1084468909	ARIANNE	MILETH	RODELO	TORREGROZA	4	2				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1083056247	JAIME	DARIAN	GARAVITO	VERGEL	4	4				I					I					I					I						0	4	
07	RC	1084466513	ELIEEN	SOFIA	SALAMANCA	CERVANTES	5	2				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1084470730	CRISTAL	SOPHIA	PERLAZA	SARABIA	3	3				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1084472723	SAMAY	MARIA	SANABRIA	RIPOLL	2	5				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1235544031	ELKIN	ANDRES	SERPA	TORRADO	2	7				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1083060392	NAHELA	LUCIA	SILVERA	DOMINGUEZ	2	4				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1084069359	LUZKEILYS	ELENA	VILLALOBOS	KILSO	3	4				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1084070724	ANDRES	CAMILO	DE LA TORRE	GUERRERO	2	7				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1084069714	ISAIAS	DE JESUS	SALAS	REALES	2	11				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1083058842	JEHOVANA	ANDREINA	YBARRA	SANCHEZ	3	1				A					A					A					A						4	0	
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	56	4	

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

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: NOVIEMBRE 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 At: 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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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			
01	RC	1084467768	JONATHAN	ALEXANDER	JARAMILLO	SEGRERA	4	7				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084467258	ANALIA	ISABEL	SIERRA	MEZA	4	11				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1084072958	XAVIER	ISAIAS	MARTINEZ	VENTURA	2	7				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1084068989	BRETZIMAR	VALENTINA	URBINA	GARCES	4	3				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1083058124	MARIA	VICTORIA	MEDINA	GUTIERREZ	3	8				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1083057885	YURANI	CAROLINA	PIÑANGO	OLANO	4	0				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1083059431	ALANNIS	SOFIA	DE LEON	MIRANDA	2	11				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1095962267	SHARITH	SARAY	NIGRINIS	OROZCO	4	1				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1084467090	LUCIANA	MICHELLE	AGUIRRE	MEDINA	4	11				A					A					A					A						4	0	
10	CC	1084468751	THAIHANNA		CAMARGO	SANTANA	4	3				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1045173522	SOFIA		CERVANTES	CASTRO	5	1				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1083052229	LUISA	FERNANDA	VALENCIA	DE LEON	5	1				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1221988216	EMILIANO	JOSE	RINCON	PALMAR	2	2				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1083056039	THIAGO		FONTALVO	ARROYO	4	7				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1083054559	EINER	JOSE	CABARCAS	PALOMINO	4	11				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1083054558	JHOANA	ISABEL	CABARCAS	PALOMINO	4	11				A					A					A					A						4	0	
17	RC	1235543748	SAMUEL	JOSE	GONZALEZ	OROZCO	2	9				A					A					A					A						4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	68	0	

Verificacion 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) EA

Andrea Segrera Leb
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 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 Ate 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	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	1084472651	GEYSHA	DE LOS ANGELES	ALVARADO	PADRON	2	6		A				A					A					A										4	0	
02	RC	1083068405	LUZ	ADRIANA	TORRES	MUÑOZ	2	7		A				A					A					A										4	0	
03	RC	1084474007	DAWLIRIS	JHOANA	ROJAS	CERVANTES	2	2		A				A					A					A										4	0	
04	RC	1033504838	RAMSES	DAVID	ROJAS	RACINE	2	0		A				A					A					A										4	0	
05	RC	1083063137	MILAGROS	DE JESUS	GONZALES	RIVERA	1	6		A				A					A					A										4	0	
06	RC	1045174453	DAYANA	ISABEL	CERVANTES	ESCAMILLA	2	2		A				A					A					A										4	0	
07	RC	1084071645	DILAN	ANDRES	LUJANO	PARRA	2	2		A				A					A					A										4	0	
08	RC	1084072658	YAIRETH	SOFIA	OSPINO	CHOGO	1	6		A				A					A					A										4	0	
09	RC	1084072065	ESTER	LUCIA	VILLAREAL	HERNANDEZ	1	11		A				A					A					A										4	0	
10	RC	1084067644	GABRIEL	ALEJANDRO	CASTILLO	FONSECA	3	10		A				A					A					A										4	0	
11	RC	1084609163	RUT	DANIELA	VILLAREAL	HERNANDEZ	3	9		A				A					A					A										4	0	
12	RC	1084072162	KYLIAN	JOSE	CALVO	CERVANTES	1	9		A				A					A					A										4	0	
13	RC	1084071586	LUCIA	FERNANDA	MIRANDA	MUÑIZ	2	1		A				A					A					A										4	0	
14	RC	1084072523	ANA	LUCIA	GOTOPO	PEREZ	1	6		A				A					A					A										4	0	
15	RC	1084474762	LUCIANA		COLON	IGLESIAS	1	9		A				A					A					A										4	0	
16	RC	1084474871	ZOE	JULIANA	COLLANTE	MAZA	1	8		A				A					A					A										4	0	
17	RC	1083066574	RAUDYMAR	SAMANTHA	LUQUE	COLINA	2	9		A				A					A					A										4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	68	0	

Verificacion 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) EA

Andrea Segrera Lg's
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): ANDREA SEGRERA CC 1082949712
Código CUENTAME UDS: 4700100135469 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de At SEMILLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: CALLE 9B#22-75 ENSENADA 2 Teléfono UDS: 3017880069

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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			
01	RC	1084073033	ALAN	DAVID	ARIZA	CARBONO	1	2					A					A	A					A									4	0	
02	RC	1083064318	LUIS	SANTIAGO	CASTRO	GALINDO	1	3					A					A	A					A									4	0	
03	RC	1084072940	CAMILO	JOSE	PARDO	DITA	1	4					A					A	A					A									4	0	
04	RC	1084477022	ASLAM	MAEL	CORONEL	CANENCIA		6					A					A	A					A									4	0	
05	RC	1084477536	AXEL	DAVID	RODRIGUEZ	ARRIETA		2					A					A	A					A									4	0	
06	RC	1083068109	ADAINIS	MILAGRO	DE LEON	DE LUQUE		3					A					A	A					A									4	0	
07	RC	1248368800	ZOE	NICOL	ROJANO	MORALES		9					A					A	A					A									4	0	
08	RC	1138424027	SAMUEL	DAVID	DIAZ	MELENDREZ		1					A					A	A					A									4	0	
09	RC	1084073627	SANTIAGO	DE JESUS	MIRANDA	MUÑIZ		7					A					A	A					A									4	0	
10	RC	1235545596	EBRAHIM	ELIOBER	DIAZ	LA TROFA	1	4					A					A	A					A									4	0	
11	RC	1136869034	LIZ	CAROLINA	DIAZGRANADOS	GRANADOS		3					A					A	A					A									4	0	
12	RC	1248368963	LUCIANA	GABRIELA	ORDOÑEZ	BAVILONIA		6					A					A	A					A									4	0	
13	CC	1235245338	SOL	CLARIBEL	CASICOTE	MONTILLA	28	7					A					A	A					A									4	0	
14	RC	1083065670	ORIANA	LUCIA	CORONEL	SERENO		11					A					A	A					A									4	0	
15	CC	1082854717	LICETH	PAOLA	SAMPER	MONTERROSA	28	8					A					A	A					A									4	0	
16	RC	1084477582	DAEL	JOSE	GUTIERREZ	BORGES		1					A					A	A					A									4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL	64	0		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

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