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 INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO
NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
NIT: 802021921-1
AÑO: 2023
MES: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): MARIA RODRIGUEZ ACUÑA
Código CUENTAME UDS:4700100099827
Dirección UDS:

Centro Zonal: Santa Marta 2
CC: 39049568
Municipio: Magdalena
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: MG. NL. NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES
Teléfono UDS: 3008102918

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																									
									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	C.C	1082899387	AMY	CAROLINA	MENDOZA	QUINTERO	20	10		A			A																			2	0	
02	C.C	1082242937	ELIZABETH	DEL CARMEN	BERDUGO	DIAZ	35	7		A			A																			2	0	
03	C.C	57297504	KAREN	LORENA	BARLIZ	GUTIERREZ	39	9		A			A																			2	0	
04	C.C	1082928635	DAYANA	DEL CARMEN	ANAYA	GARCIA	33	8		A			A																			2	0	
05	C.C	1082874498	ANGELICA	MARIA	GAVIRIA	MANJARRES	35	5		A			A																			2	0	
06	R.C	1083065349	BRIANA	LUCIA	GONZALEZ	DURAN	0	3		A			A																			2	0	
07	R.C	1083064734	HEIDY	SOFIA	NAVARRO	MARTINEZ	0	4		A			A																			2	0	
08	R.C	1084476033	ADRIEL	JOSE	DOMINGUEZ	AGUIRRE	0	4		A			A																			2	0	
09	R.C	1248368497	ANHARA	ANDREA	CHARRIS	FUENTES	0	5		A			A																			2	0	
10	R.C	1084475892	FRANSER	DANIEL	BUELVAS	GONZALEZ	0	5		A			A																			2	0	
11	R.C	1084475826	EYLIN	YULIETH	PRIETO	GOMEZ	0	6		A			A																			2	0	
12	R.C	1029920063	EMMA	SOFIA	GIL	PEÑALOZA	0	7		A			A																			2	0	
13	R.C	1084072693	DANNA	VICTORIA	PEDROZA	MIRANDA	0	8		A			A																			2	0	
14	R.C	1084475379	LUCIANA		CAÑATE	RODRIGUEZ	0	8		A			A																			2	0	
15	R.C	1235545586	EMMA	SOFIA	CANTILLO	GARCIA	0	8		A			A																			2	0	
16	R.C	1084072808	ELIANNIS	ADRIANA	CARRILLO	PINEDA	0	9		A			A																			2	0	
17	R.C	1235545326	HELLEN	DAYANA	FRIAS	TAITTE	0	11		A			A																			2	0	
18	R.C	1084474898	HANNAH	VICTORIA	VILLA	COLLANTES	0	11		A			A																					
19																																	
20																																	
																														TOTAL	36	0	

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

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: FUNDACION INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO
NÚMERO DE CONTRATO: 4700133023
NIT: 802021821-1
AÑO: 2023
MES: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): MARIA RODRIGUEZ ACUÑA
Código CUENTAME UDS:4700100099827
Dirección UDS:
Centro Zonal: Santa Marta 2
Municipio: Magdalena
CC: 39049568
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS 11 MESES
Teléfono UDS: 3008102918

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO /USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO /USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																														
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
									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	R.C	1205973362	MOISES	JOSE MANUEL	RINCON	ALVAREZ	1	0				A		A																						2	0	
02	R.C	1084070999	ANYELIS	MILAGROS	DELGADO	FANDIÑO	1	10				A		A																						2	0	
03	R.C	1083059724	LUZ ANDREA	GUADALUPE	ACURERO	TORRES	1	11				A		A																						2	0	
04	R.C	1083062952	ANGELA	SALOME	GUZMAN	RODRIGUEZ	2	4				A		A																						2	0	
05	R.C	1084071258	EIVERT	ELIAN	MARQUEZ	MATUSALEN	2	5				A		A																						2	0	
06	R.C	1084069411	STIVEN	DE JESUS	PALENCIA	GARCIA	2	7				A		A																						2	0	
07	R.C	1084068573	LUIS	ANGEL	HERNANDEZ	MONTENEGR	2	8				A		A																						2	0	
08	R.C	1084609105	KARLA	SOFIA	CARBONO	MORALES	2	10				A		A																						2	0	
09	R.C	1084067663	CELESTE		LIÑAN	BARROSO	3	0				A		A																						2	0	
10	R.C	1084067096	GABRIEL	DAVID	MENESES	CANTILLO	3	4				A		A																						2	0	
11	R.C	1235542014	LUCIANA		CASTRO	HERNANDEZ	3	5				A		A																						2	0	
12	R.C	1083057403	MARIA	CELESTE	RAVELO	RANGEL	3	6				A		A																						2	0	
13	R.C	1235542070	ARIANIS	SANDRITH	SARAVIA	HERNANDEZ	3	6				A		A																						2	0	
14	R.C	1084608413	GREISY	SOFIA	GONZALEZ	ARTEAGA	3	6				A		A																						2	0	
15	R.C	1084468389	ISABELLA		GONZALEZ	POLO	3	7				A		A																						2	0	
16	R.C	1083056874	ARANZA	SELET	ORTIZ	CASTILLO	4	1				A		A																									
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	32	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

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO — NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
NIT: 802021821-1 — AÑO: 2023
MES: FEBRERO
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 RODRIGUEZ ACUÑA — CC: 39049568
Código CUENTAME UDS:4700100099827
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑAS , NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS
Dirección UDS: — Teléfono UDS: 3008102918

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO 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	R.C	1300420811	BREYNER	FRANCISCO	PAYARES	NARVAEZ	0	8			A		A							2	0	
02	R.C	1083063055	DAISMAR	SALOME	RIOS	NAVAS	0	9			A		A							2	0	
03	R.C	1235545562	MATIAS	NAIR	RUIZ	ROMERO	1	0			A		A							2	0	
04	R.C	1084072362	JUAN	SEBASTIAN	QUIÑONEZ	PAJARO	1	0			A		A							2	0	
05	R.C	1084474399	DANNER	SANTIAGO	GOMEZ	EVILLA	1	3			A		A							2	0	
06	R.C	1205973663	LOTHAR	MATTHAUS	RODRIGUEZ	GARCIA	1	3			A		A							2	0	
07	R.C	1084474746	LUCIA	MAILETH	DIAZ	AHUMADA	1	4			A		A							2	0	
08	R.C	1083061433	CAMILO	ESTEBAN	BARLIZ	CASTRO	1	4			A		A							2	0	
09	R.C	1083064567	HUBERLIS	MILAGROS	PEROZO	PEROZO	1	4			A		A							2	0	
10	R.C	1083061368	NAHEL	ELIAS	GOMEZ	BARILLAS	1	6			A		A							2	0	
11	R.C	1083060771	ASHLEY	SANDRITH	GONZALEZ	BORRERO	1	6			A		A							2	0	
12	R.C	1084473673	KILYAN	MATIETH	JULIO	OROZCO	1	8			A		A							2	0	
13	R.C	1235544164	MARIA	VICTORIA	MANJARRES	YANES	1	10			A		A							2	0	
14	R.C	1084070967	DIANA	SOFIA	PEROZO	DIAZ	2	0			A		A							2	0	
15	R.C	1084070121	LIAM	SAMUEL	RUDAS	RABELO	2	2			A		A							2	0	
16	R.C	1235543621	LUCIANA	PAOLA	PAEZ	SALAS																
17																						
18																						
19																						
20																						
																		TOTAL		32	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	

Hoja : 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1
MES: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar
NÚMERO DE CONTRATO: 4700135202 3
AÑO: 2023

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): MILENA MILAGROS TOLEDO MARENCO
Código CUENTAME UDS:4700100099827
Dirección UDS: CALLE 41 ND 66-139 YUCAL
Centro Zonal: Santa Marta 2
CC57464683
Municipio: Magdalena
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS 11 MESES
Teléfono UDS: 3008102918

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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	R.C	1205973160	AVRIL		VEGA	BONILLA	1	7					A		A																	2	0	
02	R.C	1084471052	THIAGO	ANDRES	LASCARRO	CONTRERAS	2	4					A		A																	2	0	
03	R.C	1235544249	EDIERETH	DAVID	REDONDO	SANCHEZ	1	10					A		A																	2	0	
04	R.C	1235543410	ANA	MILAGROS	SALAS	GARCIA	2	4					A		A																	2	0	
05	R.C	1084471841	BRIANNA	ZOE	REYES	CONTRERAS	2	0					A		A																	2	0	
06	R.C	1084068605	ANDRES	DAVID	PATERNINA	GARCIA	2	7					A		A																	2	0	
07	R.C	1235544941	CATALEYA	DE DIOS	COBARRUBIA	PEÑA	1	3					A		A																	2	0	
08	R.C	1084471311	SKARLETH	SAMANTHA	ARRIETA	HORTA	2	4					A		A																	2	0	
09	R.C	1083056611	DAILIMAR	VALENTINA	COLINA	CHIRINO	3	6					A		A																	2	0	
10	R.C	1083053023	GABRIELA	MISHELLE	PEREZ	PALENCIA	4	4					A		A																	2	0	
11	R.C	1084468606	ARISMET	ANDREA	OLIVELLA	GARCIA	3	7					A		A																	2	0	
12	R.C	1083050933	LINA	WUILESKA	CAMPO	RIOS	4	5					A		A																	2	0	
13	R.C	1083050934	MAIRED	WUALESKA	CAMPO	RIOS	4	5					A		A																	2	0	
14	R.C	1084468964	LIAM	DE JESUS	PALACIO	PORRAS	3	5					A		A																	2	0	
15	R.C	1083060827	THIAGO	ANDRES	PORRAS	CALVO	1	8					A		A																	2	0	
16	R.C	1205971495	ELISA	ISABEL	PACHECO	MENDOZA	3	5					A		A																			
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	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

COORDINADOR(A) EA

Milena Toledo M
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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja: 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1
NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
MES: FEBRERO
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): MILENA MILAGROS TOLEDO MARENCO CC57464683
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MG. NL NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES
Código CUENTAME UDS: 4700100099827
Teléfono UDS: 3008102918
Dirección UDS: CALLE 41 NO 66-139 YUCAL

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	T.I	1082915468	NÍCOLE	DAYANA	WILCHES	PEREZ	15	3		A			A																					2	0	
02	CC	1083030499	SONIA	MARIA	RAMIREZ	DAVILA	23	3		A			A																					2	0	
03	CC	1083022813	KAREN	LORENA	LADINO	RAMIREZ	26	7		A			A																					2	0	
04	CC	1082937696	MARYURIS	MILENA	RAMOS	BARRIOS	25	5		A			A																					2	0	
05	RC	1248368593	GEORGINA		CONTRERAS	MIRANDA	0	3		A			A																					2	0	
06	RC	1083065249	MARIA	GABRIELA	PABON	GARCIA	0	3		A			A																					2	0	
07	RC	1083065271	SHAYRETH	NAHOMI	ROSADO	RUSSELL	0	2		A			A																					2	0	
08	RC	1248368634	EMY	SOFIA	IBARRA	ESCORCIA	0	2		A			A																					2	0	
09	RC	1083065841	JULIAN	ANTONIO	SALAS	SANCHEZ	0	1		A			A																					2	0	
10	RC	1235545754	JESED	ISAI	DE ARCO	FLOREZ	0	2		A			A																					2	0	
11	RC	1083064825	JOSETH	DAVID	GUTIERREZ	TORRES	0	4		A			A																					2	0	
12	RC	1083063342	EMILY	JOHANA	GARCIA	GUERRERO	0	08		A			A																					2	0	
13	RC	1029920043	YESHOSUA		QUINTERO	BROCHERO	0	8		A			A																					2	0	
14	RC	1084475286	BRIAN	CAMILO	DE LA CRUZ	TAITTE	0	8		A			A																					2	0	
15	RC	1083063149	XIARA	MICHEL	DAZA	GUARDIOLA	0	8		A			A																					2	0	
16	RC	1248368156	KIARA	ISABEL	RANGEL	REQUENA	0	11		A			A																					2	0	
17	RC	1084475156	SUMMER	MIQUELLE	CAMARGO	MALDONADO	0	8		A			A																					2	0	
18	RC	1083064594	THIAGO	MAEL	LOPEZ	CHACIN	0	7		A			A																					2	0	
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	36	0	

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

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

Hoja : 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCIONAL ANTONIO NARIÑO
NÚMERO DE CONTRATO: 4700135203
NIT: 802021821-1
AÑO. 2023
MES. FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo infantil en medio familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): MILENA MILAGROS TOLEDO MARENCO
Código CUENTAME UDS:4700100099827
Dirección UDS: CALLE 41 NO 66-139 YUCAL

Centro Zonal: Santa Marta 2
Municipio: Magdalena
CC57464683
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑAS , NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS
Teléfono UDS: 3008102918

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1235544853	MAXIMILIANO		MOJICA	CANTILLO	1	2			2	0	
02	RC	1084474890	SAMUEL	DAVID	SITU	CALLEJAS	1	0			2	0	
03	RC	1079663024	YASLIM	SOFIA	SIERRA	DE AGUAS	2	8			2	0	
04	RC	1235544799	CRISTIAN	SAMUEL	CASTRO	PEREZ	1	03			2	0	
05	RC	1084071927	JOSHUA	DAVID	USUGA	TORREZ	1	02			2	0	
06	RC	1084071767	JOSE	MIGUEL	GUERRERO	DE AGUAS	1	5			2	0	
07	RC	1084474000	ABBY	SAMARA	HERNANDEZ	RUEDA	1	03			2	0	
08	RC	1084474132	EMILIANO	ANDRE	SUAREZ	DE LA CRUZ	1	03			2	0	
09	RC	1084474314	EMMA	LUCIA	CONTRERA	RODRIGUEZ	1	02			2	0	
10	RC	1083062030	NILEK	JOSE	MARTINEZ	CASTELLANO	1	6			2	0	
11	RC	1084609367	MARIA	CAMILA	GONSALEZ	VALCACER	1	11			2	0	
12	RC	1084070686	THIAGO	ALEXANDER	CANTILLO	FERNANDEZ	1	10			2	0	
13	RC	1205973364	ANALY		GALLO	SALAS	1	7			2	0	
14	RC	1235544087	JESUS	DANIEL	FANDIÑO	PEREZ	1	10			2	0	
15	RC	1084071371	EMILI	NICOLL	HELLBROM	MARQUEZ	1	5			2	0	
16	RC	1084071512	ZOE	ISABELLA	BUSTILLO	PETIT	1	5			2	0	
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	32	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

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