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: ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700135/2023
MES: MAYO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTA MARTA NORTE Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA TORRES DIAZ CC: "1082915034
Código CUENTAME UDS: "4700100134387 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS: CALLE 26 #43-49 TAYRONA Teléfono UDS: "3002402801

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	CC	"1082984185	KELLY	JOHANNA	GOMEZ	VILLEGAS	29						A	A				A					A										4		
02	CC	"1082832886	NAYETH	MARCELA	BUITRAGO	VIZCAINO	20	"8					A	A				A					A										4		
03	CC	"1082922578	CINDY	PATRICIA	MARTINEZ	GAMARRA	32	"11					A	A				A					A										4		
04	CC	1007612665	LAURA	FERNANDA	CORREA	VILLANUEVA	20	"4					A	A				A					A										4		
05	CC	"57463261	ANGELA	SABRINA	CORTINA	BOLAÑO	38	"4					A	A				A					A										4		
06	CC	"1083002942	ANDRYS	PATRICIA	PAVA	GOMEZ	27	"10					A	A				A					A										4		
07	CC	"1004359510	ANA	MARIA	PERTUZ	MOSCOTE	24	"10					A	A				A					A										4		
08	RC	"1004347768	NATALIA	LUZ	GOMEZ	CANTILLO	22	"3					A	A				A					A										4		
09	SD	SD	RAUL	DE JESUS	FRAGOZO	YACOMELO		"3					A	A				A					A										4		
10	RC	"1248368715	ALANNA	SOFIA	RODRIGUEZ	NOGUERA		"4					A	A				A					A										4		
11	RC	"1248368896	AYALEN	SOFIA	SEGRERA	SANTOS		"1					A	A				A					A										4		
12	RC	"1084476839	ADARHA	SOFIA	VELEZ	TORREGROSA		"2					A	A				A					A										4		
13	RC	"1248368830	ANDERSON	ANDRES	VELASQUEZ	CONTRERAS		"2					A	A				A					A										4		
14	RC	"1084476745	LUCIANA		MARTINEZ	ORTIZ		"3					A	A				A					A										4		
15	RC	"1083066202	JEREMIAS	DAVID	ARIZA	SOLANO		"4					A	A				A					A										4		
16	RC	"1248368640	EMMA	ANTONELA	FRAGOZO	ORELLANO		"5					A	A				A					A										4		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	64		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Karen M Fatat.
COORDINADOR(A) EA

Claudia Marcela Torres Diaz
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: ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 4700135202 3
MES: MAYO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTA MARTA NORTE Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA TORRES DIAZ CC: *1082915034
Código CUENTAME UDS: 4,7001E+12 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS: CALLE 26 #43-49 TAYRONA Teléfono UDS: *3002402801

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 (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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	"1083064539	MYA	ISABELLA	CARVANTES	BASABE		"8	A	A	A	A		4		
02	RC	"1083064237	LIAM	JOSE	LEONES	RIVADENEIRA		"8	A	A	A	A		4		
03	RC	"1084475484	SARA	SOFIA	PEREZ	BRITO		"10	A	A	A	A		4		
04	RC	"1249968183	JUAN	SEBASTIAN	LARA	RIVADENEIRA		"8	A	A	A	A		4		
05	RC	"1083064863	THIAGO	DAVID	CAÑAS	BASABE		"8	A	A	A	A		4		
06	RC	"1084475433	ANDREA	KAROLINA	GAMEZ	TRUJILLO		"10	A	A	A	A		4		
07	RC	"1084475199	NAIM	SMITH	SANDOVAL	JIMENEZ		"11	A	A	A	A		4		
08	RC	"1083064727	FRANCHESCA	SOFIA	RODRIGUEZ	MENDEZ		"7	A	A	A	A		4		
09	RC	"1084073232	MADIXON	CAMILA	ANGULO	CASTRO		"6	A	A	A	A		4		
10	RC	"1083065182	LIAM	DAVID	SALAZAR	PALENCIA		"6	A	A	A	A		4		
11	RC	"1083065161	VERONICA		SALAZAR	COLLAZO		"6	A	A	A	A		4		
12	RC	"1084473964	JHOSSER	DAVID	ROJANO	MUÑOZ	1	"6	A	A	A	A		4		
13	RC	"1083062923	LUZ	MARIA	ROJAS	ROMERO	1	"1	A	A	A	A		4		
14	RC	"1084474824	IVANA	CAMILA	VELEZ	FONSECA	1	"2	A	A	A	A		4		
15	RC	"1084475321	DEY	YESHUA	DURAN	BLANCO	1		A	A	A	A		4		
16	RC	"1084474190	MATIAS	DANIEL	GUTIERREZ	CANDELARIO	1	"4	A	A	A	A		4		
17	RC															
18	RC															
19																
20																
													TOTAL	64		

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: ANTONIO NARIÑO
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
MES: MAYO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: MAGDALENA Centro Zonal: SANTA MARTA NORTE Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA TORRES DIAZ CC: *1082915034
Código CUENTAME UDS: 4,7001E+12 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS: CALLE 26 #43-49 TAYRONA Teléfono UDS: *3002402801

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	"1084068489	ANTONELLA		CONTRERAS	CORREA	2	"10			A					A					A					A							4		
02	RC	"1083059440	ELIAN	DAVID	GAMARRA	PAVA	2	"5			A					A					A					A							4		
03	RC	"1084069393	JESSHIA	VALENTINA	PEREZ	VIZCAINO	2	"8			A					A					A					A							4		
04	RC	"1084071416	LUZ	ESTER	OROZCO	SIERRA	1	"8			A					A					A					A							4		
05	RC	"1084072248	ANTONIO	JOSE	ROJAS	SANCHEZ	1	"10			A					A					A					A							4		
06	RC	"1084473521	MICHAEL	JOSE	GRANADOS	CONTRERAS	1	"8			A					A					A					A							4		
07	PPT	"6791117	ROSANGELA	JIMENA	MOLINA	GUZMAN	4	"5			A					A					A					A							4		
08	RC	"1121308504	ROSBELIS	NATHALIA	MOLINA	GUZMAN	1	"5			A					A					A					A							4		
09	RC	"10844475063	SALOME		EGEA	ESPELETA	1	"2			A					A					A					A							4		
10	RC	"1084066652	LUZ	DANIELA	OROZCO	SIERRA	4				A					A					A					A							4		
11	RC	"1235544669	CELESTE	DEL MAR	CANO	GOMEZ	2	"5			A					A					A					A							4		
12	RC	"1084473039	VALENTINA		EGEA	ESPELETA	2	"2			A					A					A					A							4		
13	RC	"1084473698	SAMARA	SOFIA	NAVARRO	POLO	1	"6			A					A					A					A							4		
14	RC	"1084471729	GERMAYONI	DE JESUS	BOHORQUEZ	MARTINEZ	2	"5			A					A					A					A							4		
15	RC	"1083062600	DANNA	VALENTINA	ZAMBRANO	CUCUNUBA	1	"8			A					A					A					A							4		
16	RC	"1152948923	MARIA	ANGEL	GRANADOS	CAMPIZ	1	"11			A					A					A					A							4		
17	RC	"1084473942	SALOME	PAOLA	BARRIOS	PAJARITO	1	"7			A					A					A					A							4		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	68		

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

Karen Patiño
COORDINADOR(A) EA

Claudia Torres
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