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 NSTITUCION ANTONIO NARIÑO -FIAN
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
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): JOHANNA HERNANDEZ PAVA CC 36695199
Código CUENTAME UDS: 4700100135623 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS COLIBRIS
Dirección UDS: CVL 26C # 65-155 BUENOS AIRES Teléfono UDS: 3046361866

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DCC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	RC	1083067713	ALEJANDRO	JOSE	TABARES	PEREZ	0	3					A					A	A					A										4	0	
02	RC	1064557588	ANTHONY	NO APLICA	CONTRERAS	ACOSTA	0	2					A					A	A					A										4	0	
03	RC	1084073847	ELIANNYS	SOFIA	HERNANDEZ	BARRIOS	0	4					A					A	A					A										4	0	
04	RC	1084477130	ZOE	VALENTINA	ROJANO	AGUIRRE	0	5					A					A	A					A										4	0	
05	RC	1084477064	ALEXANDER	JOSE	FUENMAYOR	REYES	0	5					A					A	A					A										4	0	
06	RC	1248368924	NOHAN	DAVID	CANTILLO	GONZALEZ	0	7					A					A	A					A										4	0	
07	RC	1083066653	ARIANNA	SUCETH	NUÑEZ	BARRIOS	0	7					A					A	A					A										4	0	
08	RC	1235546103	GONAL	DAVID	BLANCO	GARCIA	0	8					A					A	A					A										4	0	
09	RC	1083065376	IVANNA	LUCIA	ALVIS	RIOS	1	0					A					A	A					A										4	0	
10	RC	1083064782	DANA	MICHELL	TATIS	MONTENEGRO	1	1					A					A	A					A										4	0	
11	RC	1083063990	MARIANNY	ISABELLA	RODRIGUEZ	LUGO	1	3					A					A	A					A										4	0	
12	RC	1205974164	DARIEL	NO APLICA	GONZALEZ	RINCON	1	4					A					A	A					A										4	0	
13	RC	1084475640	JOINER	JUNIOR	SANCHEZ	VALENCIA	1	4					A					A	A					A										4	0	
14	RC	1083064258	IAN	ANDRES	CABAS	COLINA	1	4					A					A	A					A										4	0	
15	RC	1084072850	MARLON	JOSE	VECINO	UNDANETA	1	5					A					A	A					A										4	0	
16	RC	1248368304	THALIANA	MELEK	GARCIA	DE AVILA	1	7					A					A	A					A										4	0	
17	RC	1083062441	MAXIMILIANO	NO APLICA	GOMEZ	RINCON	1	9					A					A	A					A										4	0	
18	RC	1083060688	JOSE	MANUEL	RODRIGUEZ	LUGO	2	6					A					A	A					A										4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	72	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Karen M Pabon.
COORDINADOR(A) EA

Johanna Hernandez P
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 NSTITUCION ANTONIO NARIÑO -FIAN
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
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): JOHANNA HERNANDEZ PAVA CC 36695199
Código CUENTAME UDS: 4700100135623 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS COLIBRIS
Dirección UDS: CVL 26C # 65-155 BUENOS AIRES Teléfono UDS: 3046361866

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	1083063165	MOISES	ANTONIO	HERNANDEZ	CARRASQUERO	1	7			A					A					A					A						4	0	
02	RC	1083065242	ELVIS	RAFAEL	VANEGAS	CACERES	1	0			A					A					A					A						4	0	
03	RC	1083062714	MATHIAS	ENRIQUE	BARRIOS	DURAN	1	8			A					A					A					A						4	0	
04	RC	1235545009	JHAN	SMITH	RUSELL	DE MOYA	1	10			A					A					A					A						4	0	
05	RC	1083064230	ROBERTH	DAVID	CUBILLAN	ARAUJO	1	5			A					A					A					A						4	0	
06	RC	1235544804	GABRIEL	JOSUE	MURGAS	FLOREZ	1	11			A					A					A					A						4	0	
07	RC	1235544788	GAEL	YESID	MISATH	ORTIZ	2	1			A					A					A					A						4	0	
08	RC	1235544359	IVANA	LUCIA	SANCHEZ	LANDETTA	2	5			A					A					A					A						4	0	
09	RC	1083059741	MATHIAS	ANDRES	PERTUZ	MOLANO	2	8			A					A					A					A						4	0	
10	RC	1205972589	LEISY	SOFIA	CAMPO	HERNANDEZ	3	3			A					A					A					A						4	0	
11	RC	1084071806	YEINALYS	VALENTINA	UZCATEGUI	ARAUJO	2	11			A					A					A					A						4	0	
12	RC	1083061222	MAIKEL	ALEXANDER	BARRIOS	DURAN	3	1			A					A					A					A						4	0	
13	RC	1084471254	LUCIANA	MARIA	MORA	HERNANDEZ	3	1			A					A					A					A						4	0	
14	CC	1083059814	MAIBELIN	ELOISA	HERNANDEZ	CARRASQUERO	3	2			A					A					A					A						4	0	
15	RC	1084470542	DAMIAN	FELIPE	FLORES	LOZANO	3	5			A					A					A					A						4	0	
16	RC	1235543095	ALEJANDRA	ZULIMAR	ARAUJO	MACHAACON	3	10			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:	

Karen M Polo P.
COORDINADOR(A) EA

Johanna Hernandez P
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 NSTITUCION ANTONIO NARIÑO -FIAN
NIT: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
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): JOHANNA HERNANDEZ PAVA CC 36695199
Código CUENTAME UDS: 4700100135623 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS COLIBRIS
Dirección UDS: CVL 26C # 65-155 BUENOS AIRES Teléfono UDS: 3046361866

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	1083064624	JUAN	JOSE	FLOREZ	SERRANO	1	1				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1248368389	EDUAR	DE JESUS	CERVANTES	OLEA	1	6				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1084072245	DAYAINNYS	DARIADNA	FUENTES	OLEA	1	9				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1084473695	GENESIS	ESTHER	DIAZ	MEDINA	2	3				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1084069228	LUIS	DAVID	ROMERO	RUIZ	3	3				A					A					A					A						4	0	
06	RC	6911930	MARIA	DE LOS ANGELES	MOSQUERA	LUJANO	3	6				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1084470528	LUCIA	VICTORIA	DIAZ	MEDINA	3	7				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1084470177	JHONNIEL	ALEXIS	ARAUJO	MOSQUERA	3	8				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1084067912	DAINER	DAVID	FUENTES	OLEA	3	7				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1084469611	NEITHAN	SAMUEL	CADENA	TRUJILLO	3	10				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1083060769	AMANDA	SOFIA	BARRETO	LUGOP	3	10				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1083057766	JORGE	ANDRES	FLOREZ	SERRANO	3	10				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1084469185	JOAO	MARCELO	DIAZ	MENDOZA	4	1				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1083062568	KARLIBETH	ALEJANDRA	SANCHEZ	SULBARAN	1	7				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1235542543	MARIA	PAULA	MENA	OLEA	4	2				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1178714415	KEITLYN	YISED	LOPEZ	JIMENEZ	4	6				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	

Karen M. Polo P.
COORDINADOR(A) EA

Johanna Hernandez P
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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012