BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P.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: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
MES: DICIEMBRE AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA SANTA MARTA 2 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): ERIKA MARIA VARGAS CC 52840427
Código CUENTAME UDS: 470011148335 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MATOGIRO MG,ML,NIÑOS Y NIÑAS 6 A 3 AÑOS
Dirección UDS: MZ 5 CASA 2 MATOGIRO Teléfono UDS: 3137389795

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	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	
01	CC	1007687287	MARISOL		GUTIERREZ	TERNERA	24	9		A					A																	2	0	
02	SD		DAVID	LUIS	GUTIERREZ	BENAVIDES	0	1		A					A																	2	0	
03	RC	1205974870	EMMANUEL		CALLEJAS	VANEGAS	0	2		A					A																	2	0	
04	RC	1084477559	MIA	CELESTE	NARANJO	SIERRA	0	3		A					A																	2	0	
05	RC	1083068168	ARIANA	SOFIA	QUINTERO	PELAEZ	0	3		A					A																	2	0	
06	RC	1235546401	DEREK	ALFONSO	MUÑOZ	CASTILLO	0	3		A					A																	2	0	
07	RC	1248368788	ANGEL	JASIER	MONTERO	RODRIGUEZ	0	8		A					A																	2	0	
08	RC	1248368872	ASLAM	YULIAN	ARIAS	BONILLA	0	8		A					A																	2	0	
09	RC	1084476516	DEIVIS	JOSE	CERVANTES	NUÑEZ	0	10		A					A																	2	0	
10	RC	1084476098	JOSE	GUILLERMO	MARRIAGA	GARCIA	1	2		A					A																	2	0	
11	RC	1083064098	NAZLY	SOFIA	MUÑOZ	GUTIERREZ	1	2		A					A																	2	0	
02	RC	1084072864	VALERY	LUCIANA	CEBALLOS	PEÑALOZA	1	4		A					A																	2	0	
13	RC	1083062658	MATHIAS		SANCHEZ	VILLEGAS	1	8		A					A																	2	0	
14	RC	1084474378	DAEL	DAVID	CERVANTES	MARRIAGA	2	1		A					A																	2	0	
15	RC	1084071511	ANTONELLA		MUÑOZ	CASTILLO	2	2		A					A																	2	0	
16	RC	1235543872	DESTYN	DAVID	NARANJO	SIERRA	2	5		A					A																	2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	0	

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:	1

Esmeralda Oviedo N
COORDINADOR(A) EA

Erika Y Vargas P.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Municipio: Ma Santa Marta
Nombre Agente Educativo (a): ERIKA MARIA VARGAR CC: 52840427
Código CUENTAME UDS: 470011148335 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MATOGIRO - NM 1-2 AÑOS 11 MESES Y NM 3- 5 AÑOS
Dirección UDS: MZ 5 CASA 2 MATOGIRO Teléfono UDS: 3137389795

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	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1082850194	KARINA	ANDREA	GAMARRA	GARCIA	22	7			A					A																	2	0	
02	RC	1248369048	LIA	VALENTINA	GONZALEZ	SIERRA	0	5			A					A																	2	0	
03	RC	1083064711	CATI	SOFIA	BARRETO	NIETO	1	2			A					A																	2	0	
04	RC	1084072287	ELIANETH	CAMILA	TORRES	BUSTOS	1	6			A					A																	2	0	
05	RC	1084069760	ALANA	SOFIA	MOSCOTE	CHAMORRO	2	0			A					A																	2	0	
06	RC	1235544308	URIEL	DAVID	QUINTERO	PELAEZ	2	1			A					A																	2	0	
07	RC	1084071179	CARLOS	ANDRES	BARONA	NAVARRO	2	1			A					A																	2	0	
08	RC	1084472566	DARIHANA	SOFIA	LA COTERA	GAMARRA	2	2			A					A																	2	0	
09	RC	1084948636	SALOME	DE JESUS	PAREJO	DE LA HOZ	2	10			A					A																	2	0	
10	RC	1084070264	WILMER	ENRIQUE	VARGAS	MUÑOZ	2	10			A					A																	2	0	
11	RC	1084068880	ANGELICA	PATRICIA	QUINTERO	MENDOZA	3	3			A					A																	2	0	
12	RC	1084067913	LIAM	YECID	BARONA	NAVARRO	3	3			A					A																	2	0	
13	RC	1084609090	SARAY	SOFIA	GARCIA	PAREJO	3	2			A					A																	2	0	
14	RC	1084068119	EILEEN	DAYANA	LOZANO	NIETO	3	3			A					A																	2	0	
15	RC	1067733375	ISABELA	SOFIA	QUINTERO	PELAEZ	4	3			A					A																	2	0	
16	RC	1235541829	JHOAN	SEBASTIAN	TORRES	BUSTOS	4	4			A					A																	2	0	
17	RC	1084466903	TAILIS	MARIA	BARONA	NAVARRO	5	1			A					A																	2	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	340		

Verificación 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:	1

Esmeralda Oviedo N
COORDINADOR(A) EA

Erika M Vargas P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 802021821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001352023
MES: DICIEMBRE AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA SANTA MARTA 2 Municipio: SANTA MARTA
Nombre Agente Educativo (a): ERIKA MARIA VARGAS CC: 52840427
Código CUENTAME UDS: 470011148335 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MATOGIRO NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS
Dirección UDS: MZ 5 CASA 2 MATOGIRO Teléfono UDS: 3137389795

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	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	AÑOS	MESES																									
01	RC	1083063316	AXEL	ANDRES	PEREZ	OLIVEROS	1	5				A					A														2	0	
02	RC	1084069003	ANDRES	YESITH	SOTO	JIMENEZ	3	2				A					A														2	0	
03	RC	1084471961	ALEJANDRO		GAMERO	OLIVEROS	2	10				A					A														2	0	
04	RC	1083058626	BAYOLLETH	SOFIA	MUÑOZ	GUTIERREZ	3	3				A					A														2	0	
05	RC	1083058627	KIARA	SOFIA	MUÑOZ	GUTIERREZ	3	3				A					A														2	0	
06	RC	1084067893	GABRIEL	ANTONIO	YEPES	NARANJO	3	4				A					A														2	0	
07	RC	1084468712	JESHUA	JOSE	OLIVEROS	ZABALA	3	4				A					A														2	0	
08	RC	1084067687	JAZLYN	NICOLLE	ESQUEA	AVILA	3	1				A					A														2	0	
09	RC	1083052821	JOSUE	MATIAS	VILLANUEVA	CEBALLOS	5	0				A					A														2	0	
10	RC	1083057860	ISAAC	DAVID	CEBALLOS	HERNANDEZ	4	0				A					A														2	0	
11	RC	1084067638	OLIVER	ANDRES	NOREÑA	MONTERO	3	8				A					A														2	0	
12	RC	1084468719	LUCIANA		ALVARADO	SANABRIA	4	2				A					A														2	0	
13	RC	SD	LINARYE	ALSYMAR	WILLENS	GONZALEZ	4	0				A					A														2	0	
14	RC	1084466594	ALIZ	ALEJANDRA	COGOLLO	LEAL	5	2				A					A														2	0	
05	RC	1084065385		SEBASTIAN	ESQUEA	AVILA	5	2				A					A														2	0	
16	RC	1084065727	MAURICIO		NARANJO	GUTIERREZ	5	1				A					A														2	0	
17	RC	1235541023	ANTONELLA		ESQUEA	RODRIGUEZ	5	0				A					A														2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	34	0	

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

Esmeralda Oviedo N
COORDINADOR(A) EA

Erika Y Vargas P.
RESPONSABLE DE GRUPO