BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONFROS___
NIT: 901361790-7 NÚMERO DE CONTRATO: ____13002342024_____
MES septiembre AÑO: 2024___
MODALIDAD DE SERVICIO DE AT PROPIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: DI Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ___ YIMARIS MALDONADO
Código CUENTAME UDS: 130011143061 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten MU
Dirección UDS: ___ Teléfono U UDS

Hoja ___ de ___

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		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1002201916	VANESSA	ISABEL	MEZA	CANTILLO	24			1		
02	RC	1242390340	LIAM	JARED	CAMARGO	BARRIOS		3		1		
03	RC		ELIER	JOSE	VALENCIA	IZQUIERDA		9		1		
04	RC	1043345081	ARIEL	LUCIA	VALLEJILLA	CARABALLO	1	2		1		
05	RC	1048474449	LUIS	MARIO	GOMEZ	TORRES	1	4		1		
06	RC	1236350686	HANNAH	SOFIA	OLEA	MONTES		9		1		
07	RC	1042597885	NOAH	JOSE	VALENCIA	YANCES	1	8		19	1	
08	RC	1236348857	ASLHY	JOANA	BALNQUICETH	VILLALOBOS	1	11		18	2	
09	RC	1044019741	KEISS	MARIANA	MORALES	RIOS	2	6		19	1	
10	RC	1235052315	MILAGRO	SOFIA	ALTAMAR	PEDROSO	1	11		20		
11	RC	1047519948	JEFFERLIN	SOFIA	MARTINEZ	CARDALES	3	8		20		
12	RC	1214217909	DARIANIS	SOFIA	MORALES	BERTEL	4	9		20		
13	RC	1201280227	PAULINA	ANDREA	DIAZ	MARRUGO	4	8		19	1	
14	RC	1048466785	LEAH		LUNA	ESPITIA	4	8		20		
15	RC	1119412074	LUIS	EDUARDO	RIVERA	BARRIOS	4	10		20		
16	P.T	9861986	MILIANNY	MAIREN	MARCANO	VERA	4	11		20		
17		1044018745	MAXIMILIAN		BARRIOS	RUIZ	2	10		19	1	
18	RC	1044020463	HANNAH	LIV	OROZCO	VILLARREAL	2	4		19	1	
19	RC	1143273197	KEILIS	ALISIA	FLOREZ	DE LA ROSA	4	8		20		
20	RC	1048466443	ISAIAS		OLIVERA	DE LA ROSA	5	3		20		
21	RC	1047519809	GABRIELA		REYES	ESPITIA	3	4		20		
	RC	1048472890	LISHANYS	VALERIA	SALINAS	YANES	2	2		20		
	RC	1044020640	SAMUEL	DAVID	VILLAREAL	ARELLANO	2	4		20		

TOTAL 339 7 0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	21
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Yimaris Maldonado H.
RESPONSABLE DE GRUPO

CA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

CENTRO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO: CAMPIÑA

NIT: 900561796-1

NÚMERO DE CONTRATO: 13902540014

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE AT:

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLÍVAR

Centro Zonal: 01

Municipio: CARTAGENA

Nombre Agente Educativo (a): KESSIA ESPITIA

Código CUENTAME UDS: 13001114001

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

Dirección UDS:

Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. 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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1044012041	IRIALIZ	MARIA	RAMOS	PACHECO	5	3	A A A A A	A A A A A	20	0
02	RC	1046466395	LUZ	AMPARO	SALCEDO	JULIO	4	8	A A A A A	A A A A A	20	0
03	RC	1049540490	PHILIP		GOMEZ	MONTOYA	3	3	A A A A A	A A A A A	20	0
04	RC	1047519788	DEIKER	DAVID	MEDRANO	CASTRO	3	9	A A A A A	A A A A A	20	0
05	RC	1201285264	JAY	STIVEN	ALCAZAR	MOLINA	3	9	A A A A A	A A A A A	20	0
06	RC	1078591980	ELIAN	DAVID	RIVERA	GOMEZ	3	2	A A A A A	A A A A A	20	0
07	RC	1142953879	SANTIAGO	ENRIQUE	JIMENEZ	MEDRANO	3	10	A A A A A	A A A A A	20	0
08	RC	1201281503	AUSTIN	STIVI	CORTES	NAVARRO	4	8	A A A A A	A A A A A	20	0
09	RC	1041971333	YEIS	SHARYANA	MOLINA	CARRASCAL	4	2	A A A A A	A A A A I	19	1
10	RC	1047521206	ALDRIANIS	SOFIA	MORALES	BARRIOS	2	10	A A A A A	A A A I A	18	2
11	RC	1044022392	SHAIRETH	SOFIA	SILGADO	CASTILLA	2	2	A A A A A	A A A A A	20	0
12	RC	1048472178	DARELL	JOSE	PACHECO	VALDEZ	2	7	A A A A A	A A A A A	20	0
13	RC	1044022391	AMPARO	SOFIA	MORALES	REYES	1	8	A A A A A	A A A A A	20	0
14	RC	1044022249	MARIA	JOSE	JULIO	MALDONADO	1	7	A A A A A	A A A A A	20	0
15	RC	1247259440	ELIANIS	SOFIA	HERNANDEZ	MORALES	1	5		A	1	0
16	RC	1137543785	MARY	LENA	NIETO	MEZA	0	11		A	1	0
17	RC	1249069437	MARINEY	SOFIA	SILGADO	CAMARGO	0	11		A	1	0
18	RC	1249070157	LUCIANA	BELEN	CANABAL	LEE-SING	0	6		A	1	0
19	RC	1235053654	SAMANTHA	ISABEL	MEDRANO	PALACIO	0	6		A	1	0
20	CC	1043649150	KIARA	MARIA	HIDALGO	BERTEL	18	3		A	1	0
21	CC	1007591299	CINDY		GALVAN	MERCADO	26	6		A	1	0
22	CC	1001833070	MARIA	CAMILA	SIMANCA	ZUÑIGA	24	9		A	1	0
23	CC	1001568966	MARIA	DEL CARMEN	DIAZ	MARRUGO	21	6		A		
20												
										TOTAL	20	3

Tomado por Kessia

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Kessia P. Espitia

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CDAPRINE
NIT: 901357750-7
NUMERO DE CONTRATO: 1300240024
MES: septiembre
AÑO: 2024
MODALIDAD DE A: PROPIA
SERVICIO DE ATE:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: DI
Municipio: CARTAGENA
Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): LOREINE MAESTRE
Código CUENTAME UDS: 130011143051
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenc: MUN
Dirección UDS:
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	CC	1047397118	YIMARIS		MALDONADO	HERNANDEZ	22																A										1		
02	CC	1043960864	MANUELITA	MARIA	ESPINOZA	JIMENEZ	20																A										1		
03	RC	1253659178	AYNARA	LUCIA	GONZALES	MOLINA		2															A										1		
04	RC	1043946029	MAXIMILIANO	DE JESUS	LARA	JULIO		4															A										1		
05	RC	1143423958	LIAM	MANUEL	ORTEGA	TORRES		5															A										1		
06	RC	1047523307	KEYLER	ANDRES	PEDROZO	MALDONADO		9															A										1		
07	RC	1048952532	ZURIEHYA	SOFIA	PEÑA	FLOREZ		9															A										1		
08	RC	1044023921	JOHAN		MEDRANO	CUESTA		4															A										1		
09	RC	1247259224	LEISSON		VILLA	PEREZ	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	I	A						16	4	
10	RC	1063790913	MATEO	ANDRES	TUIRAN	CATRO	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
11	RC	1048466811	JOILER	JOSE	MEDINA	PARDO	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
12	RC	1048466780	FABIAN	JOSE	JULIO	ACOSTA	5	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
13	RC	1142954030	NATHAN	DAVID	VILLAREAL	VALENCIA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
14	RC	1049540293	ISABELLA		GOMEZ	MONTOYA	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
15	RC	1048466115	FARID		BARRIOS	MORENO	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
16	RC	1044016600	BRAYKER		CASTRO	TORRES	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
17	RC	1044013378	DEILER		GOMEZ	LLERENA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
18	RC	1044020051	LUISA	FERNANDA	MARIMON	GOMEZ	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
19	RC	1042596006	EMMA	LUCIA	VALLECILLAS	CARABALLO	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
20	RC	1044014975	MASHIEL	JOHANA	LICERO	VILLAMIL	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
21	RC	1047521313	JOEL	DAVID	MORALES	MALDONADO	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
22	RC	1247259442	LUISA	MARIA	SUAZA	BERTEL	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A						18	2	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: 6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 2

TOTAL: 284 6

Pedagogia Jornada

COORDINADOR(A) EA

loreine maestre villamil
RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COMFROB
NIT: 901351790-7
MES: septiembre
MODALIDAD DE SERVICIO DE AT: PROPIA
NÚMERO DE CONTRATO: 13002342024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: DI
Municipio: CARTAGENA
Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): LADY DE LA ROSA
Código CUENTAME UDS: 130011143051
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenc: MU
Dirección UDS: ___
Teléfono U. UDS:

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			# ASISTENCIAS	# INASISTENCIAS	
01	RC	1048341676	EIMMYS	JOHANA	GONZALEZ	PEREZ	2	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
02	RC	1048612664	DEIMAR		CUESTAS	OROZCO	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
03	RC	1048469967	THIAGO	ANDRES	CUESTAS	ZUÑIGA	3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
04	RC	1201288542	YIRETH	MAGDALENA	ZUÑIGA	FRANCO	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
05	RC	1143420411	SHADDAY	PAOLA	MORELO	PEÑA	3	02	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
06	RC	1048470886	JUAN	MANUEL	THERAN	PEREZ	3	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
07	RC	1044018513	MILAN	DAVID	MANCHEGO	COLON	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
08	RC	1101884589	DIOSMER	OSCAR	GOMEZ	JULIO	2	4	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
09	RC	1050981401	JOSE	LUIS	MOLINA	BARRIOS	2	4	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
10	RC	1048472616	AMAHIA		AYALA	MARTINEZ	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
11	RC	1063187631	LUIS	DAVID	TAPIA	VILLALOBOS	3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
12	RC	1201288610	LUIS	ANGEL	ORTIZ	PEREZ	2	8	A A A A A / A A A A A / A A A I A / A A A A A		19	1	
13	RC	1143422122	GABRIEL	DE JESUS	JULIO	ACOSTA	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
14	RC	1048474150	ESTHER	CAMILA	DE LA ROSA	QUINTERO	1	7	A A A A A / A A A A A / A A A I A / A A A A A		19	1	
15	RC	10475223509	ZULIANA		TEHERAN	BRIEVA	1	3	A		1	0	
16	RC	1044022700	OBED		LEON	GALOFRE	1	5	A		1	0	
17	RC	1235053003	HIAN	DANIEL	MORENO	FERNANDEZ	1		A		1	0	
18	RC	1235053588	ARIAN	EXEQUIEL	THERAN	ROBLES		10	A		1	0	
19	RC	1253158165	AINARA	SOFIA	MARTINEZ	GARCIA		11	A		1	0	
20	RC	1137544062	MILAGRO	SOFIA	BERTEL	GOMEZ		7	A		1	0	
21	RC	1247259995	KEYSHELL	SOFIA	ANGULO	CEREN	0	2	A		1	0	
22	RC	1047523976	ADELAINIS		GONZALEZ	ZUÑIGA	0	1	A		1	0	
23	CC	1002186621	DEISY	PAOLA	SABALZA	MADERA	25		A		1	0	

TOTAL 287

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Jadis de la Rosa Gomez
RESPONSABLE DE GRUPO

o se considera como COPIA NO CONTROLADA
CA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

MO12.PP | sión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CDI TROB___
NIT: 901361780-7
MES SEPTIEMBRE
MODALIDAD DE A PROPIA
SERVICIO DE ATE

NÚMERO DE CONTRATO: ____13002342024_____
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ___ MIRIAN PEREZ
Código CUENTAME UDS: 130011143051
Dirección UDS: ___

Centro Zonal DE

Hoja ___ de ___

Municipio CARTAGENA

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenci MUI
Teléfono U UDS

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	RC	1043341937	BIANCA	SOFIA	PACHECO	PUERTA	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
02	RC	1047520166	LEIDER	MIGUEL	TORRES	MOLINA	2	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
03	RC	1214217911	ESTEYNER	DAVID	MEDRANO	BARRIOS	4	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
04	RC	1247258786	TYLER		TORRES	SILGADO	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
05	RC	1201285822	ARIADNA	SOFIA	TEHERAN	ROBLE	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
06	RC	1026602450	OSMERY		GOMEZ	JULIO	4	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
07	RC	1080023472	ALEJANDRO	LUIS	MANGA	MARIN	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
08	RC	1043336708	KORAL		DE LA ROSA	ZATHELIUS	5	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
09	RC	1047523427	WEIKER	JOSE	COLON	MARTINEZ	2	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
10	RC	1214217912	SEBASTIAN	JUNIOR	MOLINA	BARRIOS	4	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
11	RC	1236441837	WILMER	JUNIOR	TORRES	SILGADO	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
12	RC	1048471005	ALAN	DAVID	TORRES	GOMEZ	3	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
13	RC	1236441839	ADDRIEL	ENRIQUE	ROJAS	MIRABAL	3	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
14	RC	1048467285	SAMUEL	DAVID	CASTRO	ESPITIA	4	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
15	RC	1002195789	MARIAM	ANTONELLA	TEJEDOR	DIAZ	1	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
16	RC	1043343548	KEILOR		JULIO	VALLECILLAS	1	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20		
17	RC	1047522934	YAIDER	LUIS	GOMEZ	DE LA ROSA	1	0															A									1		
18	CC	1137544007	EMANUEL		VILLAMIL	RAMIREZ	0	8															A									1		
19	RC	1143423655	EIDAN	DAVID	MORENO	JULIO	0	10															A									1		
20	RC	1201292345	ALYA	ISABEL	JIMENEZ	HERAZO	1	1															A									1		
21	RC	1048475742	YEIDER	ANDRES	MORALES	LAMBIS	0	3															A									1		
22	CC	1007710774	DAIRYS	JHOANA	VILLAMIL	ARROYO	23																A									1		
	TI	1101457536	CAROLINA		MARRUGO	MATTOS	15																A									1		
Ve rifi																															TOTAL	327		

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Miriam Pérez
RESPONSABLE DE GRUPO

to
to s
CA 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	
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : COMFROB___
NIT: 901361790-7
MES septiembre
MODALIDAD DE A PROPIA
SERVICIO DE ATEI
NÚMERO DE CONTRATO: ____13002942024_____
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a) ___
Código CUENTAME UDS: 130011143051
Dirección UDS: ___
Centro Zonal: D
Municipio CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten MU
Teléfono U. UDS

Hoja ___ de ___

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		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044012144	EDRIAN	DAVID	SILGADO	MEZA				20	0	
02	RC	1201279946	ADRIAN	GAEL	PADILLA	PEREZ				20	0	
03	RC	1240291031	SHARITH	SOFIA	CASTILLA	ARRIETA				20	0	
04	RC	1143416626	GUSTAVO	JUNIOR	MOLINA	MORALES				20	0	
05	RC	1236441840	ROXANA	MARIA	RIVERA	MIRABAL				20	0	
06	RC	1143420069	HELLEN	SUSEJ	MEDRANO	GARCIA				20	0	
07	RC	1043345112	DRIANA	ANDREA	BERTEL	TORES				19	1	
08	RC	1201288141	YAREXI	ELIZABETH	GOMEZ	GARCIA				19	1	
09	RC	1044019291	EMILIANIS		FUENTES	GONZALEZ				20	0	
10	RC	1201291834	KEILER	JOSE	ESPINOSA	AVILA				19	1	
11	RC	1143419605	AXEL		GOMEZ	SIMANCA				20	0	
12	RC	1140715155	BLAYER	JOSE	MORENO	BERRIO				20	0	
13	RC	114320959	KILYAN	DAVID	TORRES	CAMARGO				20	0	
14	RC	1137543245	IAN	DAVID	MUÑOS	DIAZ				1	0	
15	RC	1044022690	YOIMAN	ANDRES	BELLO	COLON				1	0	
16	RC	104847468	OTONIEL	DE JESUS	MEDRANO	LEON				1	0	
17	RC	1044022856	SANTIAGO		CESAR	MONTES				1	0	
18	RC	1048613487	LEONELA	MARIA	NUÑEZ	MARIN				1	0	
19	RC	1235053752	TIAGO		NAVARRO	QUINTANA				1	0	
20	CC	1048434122	MARIA	ANGELICA	RICARDO	ESPITIA				1	0	
21	CC	1249070428	LUZ	EMILY	ESPITIA	CESAR				1	0	
22	T.I	1142916180	GABRIELA		MADERA	NAVARRO				1	0	
23	C.S	11101451523	YANIA		MEZA	CASTRO				1		

TOTAL 263

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Chirlis Morales
RESPONSABLE DE GRUPO

CA 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	
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COMFROB
NIT: 901351790-7
MES: septiembre
MODALIDAD DE SERVICIO DE AT: PROPIA
NÚMERO DE CONTRATO: 13002342024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: DI
Municipio: CARTAGENA
Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): LADY DE LA ROSA
Código CUENTAME UDS: 130011143051
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenc: MU
Dirección UDS: ___
Teléfono U. UDS:

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			# ASISTENCIAS	# INASISTENCIAS	
01	RC	1048341676	EIMMYS	JOHANA	GONZALEZ	PEREZ	2	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
02	RC	1048612664	DEIMAR		CUESTAS	OROZCO	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
03	RC	1048469967	THIAGO	ANDRES	CUESTAS	ZUÑIGA	3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
04	RC	1201288542	YIRETH	MAGDALENA	ZUÑIGA	FRANCO	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
05	RC	1143420411	SHADDAY	PAOLA	MORELO	PEÑA	3	02	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
06	RC	1048470886	JUAN	MANUEL	THERAN	PEREZ	3	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
07	RC	1044018513	MILAN	DAVID	MANCHEGO	COLON	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
08	RC	1101884589	DIOSMER	OSCAR	GOMEZ	JULIO	2	4	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
09	RC	1050981401	JOSE	LUIS	MOLINA	BARRIOS	2	4	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
10	RC	1048472616	AMAHIA		AYALA	MARTINEZ	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
11	RC	1063187631	LUIS	DAVID	TAPIA	VILLALOBOS	3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
12	RC	1201288610	LUIS	ANGEL	ORTIZ	PEREZ	2	8	A A A A A / A A A A A / A A A I A / A A A A A		19	1	
13	RC	1143422122	GABRIEL	DE JESUS	JULIO	ACOSTA	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		20	0	
14	RC	1048474150	ESTHER	CAMILA	DE LA ROSA	QUINTERO	1	7	A A A A A / A A A A A / A A A I A / A A A A A		19	1	
15	RC	10475223509	ZULIANA		TEHERAN	BRIEVA	1	3	A		1	0	
16	RC	1044022700	OBED		LEON	GALOFRE	1	5	A		1	0	
17	RC	1235053003	HIAN	DANIEL	MORENO	FERNANDEZ	1		A		1	0	
18	RC	1235053588	ARIAN	EXEQUIEL	THERAN	ROBLES		10	A		1	0	
19	RC	1253158165	AINARA	SOFIA	MARTINEZ	GARCIA		11	A		1	0	
20	RC	1137544062	MILAGRO	SOFIA	BERTEL	GOMEZ		7	A		1	0	
21	RC	1247259995	KEYSHELL	SOFIA	ANGULO	CEREN	0	2	A		1	0	
22	RC	1047523976	ADELAINIS		GONZALEZ	ZUÑIGA	0	1	A		1	0	
23	CC	1002186621	DEISY	PAOLA	SABALZA	MADERA	25		A		1	0	

TOTAL 287

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Jadis de la Rosa Gomez
RESPONSABLE DE GRUPO

o se considera como COPIA NO CONTROLADA
CA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012