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: Publica

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: SEMBRADOR
NIT: 805021199-7 NÚMERO DE CONTRATO: 76004112025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR-COMUNITARIO
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL ENEL HOGAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: VALLE Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (ADRIANA ROCIO ROSERO IBAI CC 66814602
Código CUENTAME UDS: 7600100103978 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: INFANCIA CON AMOR
Dirección UDS: CORREGIMIENTO GOLONDRINAS SALON COMUNAL LA LAGUNA Teléfono UDS: 3103746150 - 3215995687

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	1108639747	VALENTINA		GARCIA	ROJAS	20	9			A					A									I	A			A					4	1	
02	CC	1007827996	JENIFFER		CASTRILLON	HERNANDEZ	23	8			A	A				A									A				A					5	0	
03	CC	33703488	CLAUDIA	PATRICIA	MOYA	BAUTISTA	41	4			A	A				A									A				A					5	0	
04	RC	1109580759	ANDY		ARIAS	CALAMBAS	0	2			A	A				A									A				A					5	0	
05	RC	1232836062	ALLAN	MARTIN	RODRIGUEZ	QUINAYAS	0	3			A					A		A							-									3	0	V
06	RC	1151975147	AARON	ALEXANDER	ARISTIZABAL	DORANTE	0	5			A					A									I	A			A					4	1	
07	RC	1108655226	IAM	MATHIAS	RIVERA	ESTUPIÑAN	0	9			A	A				A									A				A					5	0	
08	RC	1143884154	ALANNA	SARAY	MORALES	RODRIGUEZ	0	10			A	A				A									A				A					5	0	
09	RC	1108261346	VIOLETTA		OREJUELA	CALAMBAS	1	1			A					A								A	A				A					5	0	
10	RC	1144216765	EMMA	ISABEL	SOLARTE	VALENCIA	1	1			A					A									A	A			A					5	0	
11	RC	1109199115	EMILIANO		CARDENAS	IBARRA	1	2			A					A								A	A				A					5	0	
12	RC	1232828691	ANA	LUCIA	HENAO	FRANCO	1	4			A					A								A	A				A					5	0	
13	RC	1131125651	CELESTE		INSUASTY	LOPEZ	1	5			A					A								A	A				A					5	0	
14	RC	1108573099	MATTHEWS		CAICEDO	MOLINA	1	6			A					A									A	A			A					5	0	
15	RC	1233195602	MAXIMILIANO		GUEVARA	LOPEZ	1	7			A	A				A									A				A					5	0	
16	RC	1232826896	ISABELLA		VIVAS	CARDENAS	1	8			A	A				A									A				A					5	0	
17	RC	1107871555	JUAN	ANDRES	RENGIFO	CALAMBAS	1	8			A					A								A	A				A					5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTALES	1	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 5 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Claudia Rojas Ramírez
(COORDINADOR(A) EA)

ADRIANA ROCIO ROSERO IBAÑEZ
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

FIRMA

Powered by CamScanner

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: SEMBRADOR
NIT: _ 805021199-7
MES: ABRIL
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR COMUNITARIO
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

NÚMERO DE CONTRATO: 76004112025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: VALLE — Centro Zonal: LADERA — Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (ADRIANA ROCIO ROSERO IBAI CC 66814602
Código CUENTAME UDS: 7600100103978 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: INFANCIA CON AMOR UA 1
Dirección UDS: VEREDA CAMPOALEGRE SALON ADULTO MAYOR VIDA NUEVA — Teléfono UDS: 3103746150 - 3215995687

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																	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	RC	1232837195	APRIL		VARELA	GUZMAN	0	1		A					A		A								A					A				5	0	
02	RC	1108261463	ELISA		DURAN	PINZON	0	2		A					A		A								I					A				4	1	
03	RC	1232832904	ELIEL	SANTIAGO	ABADIA	NAGLE	0	8		A					A		A								A					A				5	0	
04	RC	1109940170	DAVID		SOLARTE	DIAZ	0	8		A					A		A								I					I				3	2	
05	RC	1143884244	CELESTE		MUÑOZ	MONTENEGRO	0	8		A					A			A							A					A				5	0	
06	RC	1232832448	NAHOMI		RODRIGUEZ	BENAVIDES	0	9		A					A			A							A					A				5	0	
07	RC	1232829978	ARIADNA	ISABEL	RODRIGUEZ	ALCORRO	1	1		A			A		A										I					A				4	1	
08	RC	1232829977	EMMA	SOFIA	RODRIGUEZ	ALCORRO	1	1		A			A		A										I					A				4	1	
09	AN	110720231741	ISABELLA	ELIZABETH	GARCIA	CARREÑO	1	8		A					A			A							A					I				4	1	
10	RC	1232825735	LIA		CHAVEZ	GUZMAN	1	9		A					A		A								A					A				5	0	
11	RC	1232824717	THIAGO		MANTILLA	AGREDA	1	11		A					A			A							A					I				4	1	
12	RC	1232823645	THIAGO		CIFUENTES	CORREA	2	1		A					A			A							A					I				4	1	
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	52	8	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL SEMBRADOS AUSENTES ASISTENTES:	0

Sandra Rojas Mau
COORDINADOR(A) EA

ADRIANA ROCIO ROSERO IBAÑEZ
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

TONGA

Powered by CamScanner

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: SEMBRADOR
NIT: 805021199-7 NÚMERO DE CONTRATO: 76004112025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR COMUNITARIO
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1

Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (ADRIANA ROCIO ROSERO IBAÑ CC 66814602
Código CUENTAME UDS: 7600100103978 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención INFANCIA CON AMOR UA 2
Dirección UDS: VEREDA CAMPOALEGRE SALON ADULTO MAYOR VIDA NUEVA Teléfono UDS: 3103746150 - 3215995687

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																			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	1007140745	MARIA	ALEJANDRA	HERRERA	HERRERA	32	3		A			A		A										I					A				4	1	
02	CC	1151947910	YULIETH	XIMENA	RIASCOS	CHANTRE	32	1		A			A		A										A					A				5	0	
03	CC	1144044467	YURI	ALEXANDRA	AGUIRRE	SEPULVEDA	33	1		A			A		A										I					A				4	1	
04	CC	1005966103	DAYANNA	KATHERINE	REALPE	CHIMUNJA	23	2		A					I			A							A					A				4	1	
05	RC	1108655089	SAMANTHA		VILLADA	RUIZ	1	2		A			A		A										A					A				5	0	
06	RC	1110307045	JACOBO		CANAS	SANTANA	1	3		A			A		A										A					A				5	0	
07	RC	1108655067	IAM	DAVID	SUAREZ	SALINAS	1	3		A			A		A										I					A				4	1	
08	RC	1149945050	ALANNA	VICTORIA	MOLINA	VALENCIA	1	7		A			A		A										A					A				5	0	
09	RC	1062782924	MARIA	PAULA	QUINA	YANDE	1	8		A			A		A										A					A				5	0	
10	RC	1232825895	AYLEN	SAMANTHA	QUINTERO	RIVERA	1	9		A			A		A										A					A				5	0	
11	RC	1107542232	ANTHONY		VEGA	VARELA	1	9		A			A		A										A					A				5	0	
12	RC	1108654844	LUCCA		OSSA	BECERRA	1	11		A			A		A										A					I				4	1	
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	55	5	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ACTIVOS A MESES ANTERIOR	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ACTIVOS EN EL MES ACTUAL	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ACTIVOS ASISTENTES	4

Claudia Rojas Naun
COORDINADOR(A) EA

ADRIANA ROCIO ROSERO IBAÑEZ
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

TONCA

Powered by CamScanner