BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) CELSA HERRERA C.C: 4 5 4 8 1 4 1 1
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1044016028	SERGIO	ADRIAN	MENDOZA	SANTOS	4	2																					A	A	2		
02	RC	1048469319	KEYTHAN	ANDREZ	CONTRERAS	LLERENA	4	1																					A	A	2		
03	RC	1049587727	EDIMALYS	ISABEL	MUÑIZ	RODRIGUEZ	4	2																					A	A	2		
04	RC	1043340090	MAICHELIS	SOFIA	PADILLA	PALMERI	3	11																					A	A	2		
05	RC	1235051159	EMMA	SOFIA	GONZALEZ	CAICEDO	4	0																					A	A	2		
06	RC	1050742079	GONZALO	DANIEL	RIOJAS	MADRID	4	1																					A	A	2		
07	RC	1041999681	CARWIYN	DE JESUS	CUETO	GUTIERREZ	4	0																					A	A	2		
08	RC	1048469093	IAN	DAVID	GUETO	OROZCO	4	2																					A	A	2		
09	RC	1042596195	ANA	ISABEL	PEREZ	CARDENAS	4	2																					A	A	2		
10	RC	1044015553	DANIELIS	SOFIA	RAMIREZ	AREVALO	4	2																					A	A	2		
11	RC	1048468982	KEYLER	MANUEL	QUIROZ	HERNANDEZ	4	3																					A	A	2		
12	RC	1238346454	NAIVANY	ANDREA	CONEO	PACHECO	4	2																					A	A	2		
13	RC	1044015745	DILAN	ANDRES	CARREAZO	PEINADO	4	2																					A	A	2		
14	RC	1044016139	THALIANA	SOFIA	NUÑEZ	MOSQUERA	4	2																					A	A	2		
15	RC	1048469799	JHAYLER		MOLINA	PARDO	4	1																					A	A	2		
																													TOTAL		30		

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Celsa Herrera
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) CELSA HERRERA C.C: 4 5 4 8 1 4 1 1
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 311435448

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	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	1041999507	YOLIVER		DE LAS ESPRIELLA	CORTES	4	1																								A	A	2		
02	RC	1048469089	LUCIANA		RODRIGUEZ	CORREA	4	1																								A	A	2		
03	RC	1235050718	FRANCY	MISHELL	MATOS	ESCORCIA	4	1																								A	A	2		
04	RC	1235050848	KARELI		GARCES	SALGADO	4	1																								A	A	2		
05	RC	1142953717	LIA	SOFIA	MEJIA	PEREZ	4	2																								I	A	1	1	
06	RC	1201288596	ALANNYS	SOFIA	PEREZ	VILLERO	4	2																								A	A	2		
07	RC	1143420218	ANDRYUL	STEVEN	BUELVAS	SIMARRA	3	9																								A	A	2		
08	RC	1048467931	KIMBERLY	MARIA	NAVARRO	RIVERA	4	5																								A	A	2		
09	RC	1066190919	SHERIANIS	DEL CARMEN	PALACIO	BETIN	4	3																								A	A	2		
10	RC	1143419969	JEIFFER	DAVID	VARGAS	GARAY	4	3																								A	A	2		
11	RC	1048468605	JESUS	DAVID	MORENO	AGUILAR	4	3																								A	A	2		
12	RC	1044015717	JONAR	ANDRES	ZAPATA	VARGAS	4	2																								A	I	1	1	
13	RC	1201289136	MAROLIS	SOFIA	GUTIERREZ	SILGADO	4	3																								A	A	2		
14	RC	1047519234	ABIGAIL		MONTES	MORENO	4	3																								A	A	2		
15	RC	1235050938	THOMAS	ENRIQUE	EXENARRO	TORRES	3	10																								A	A	2		
																																TOTAL	28	2	

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

Deyana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Celsa Herrera
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) DAIS VILLALBA CC: 2 2 7 9 0 8 1 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1238347266	ANAY	SOFIA	PEREZ	MEZA	3	10																						D	D	2		
02	RC	1041999761	WALLYS	ANDRES	VASQUEZ	RODRIGUEZ	3	8																						A	A	2		
03	RC	1235051350	ISAIAS		LORDUY	MEZA	3	6																						A	A	2		
04	RC	1048470610	MARLET	LUCIA	ACEVEDO	DIAZ	3	8																						A	A	2		
05	RC	1044019170	RICARDO	ABRAHAM	VILLEGAS	FRANQUI	3	3																						A	A	2		
06	RC	1142954635	DILANI	SOFIA	BARRIOS	MARRUGO	3	6																						A	A	2		
07	RC	1235051340	ANGEL	DAVID	CARRILLO	MONTES DE OCA	3	6																						A	A	2		
08	RC	1235051219	SHOLOM	SOPHIA	GUERRRERO	NARVAEZ	3	7																						A	A	2		
09	RC	1048470801	ANGELIS	SOFIAA	MORALES	SALGADO	3	6																						A	A	2		
10	RC	1044020052	LUIS	SANTIAGO	ROMERO	GOMEZ	2	11																						A	A	2		
11	RC	1048612512	ANTUAN	DAVID	CORTES	PINTO	3	3																						A	A	2		
12	RC	1047519826	SHELIANA		DE AVILA	CARO	3	8																						A	A	2		
13	RC	1043340224	WILEIDYS	YIRETH	BUSTILLO	MADUEÑO	3	8																						A	A	2		
14	RC	1235051388	YASLIN	SOFIA	FLOREZ	FRANCO	3	6																						A	A	2		
15	RC	1235051394	KIARA	SOFIA	BETANCOURT	ORTIZ	3	6																						A	A	2		
																															TOTAL	30		

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Dais Villalba.
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) DAIS VILLALBA C.C: 2 2 7 9 0 8 1 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 311435548

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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																											
01	RC	1235052149	JANDERSON	ENRIQUE	HURTADO	ESCOBAR	2	6																							AA	2		
02	RC	1050980242	JHOSTYN	ANDRES	GOMEZ	ALVAREZ	3	6																							AA	2		
03	RC	1235051264	AURA	ISABEL	ROMERO	VEGA	3	7																							AA	2		
04	RC	1235051164	AARON		PADILLA	MATOS	3	7																							AA	2		
05	RC	1143420436	KISHANY	SOFIA	YIRENA	BODDEN	3	7																							AA	2		
06	RC	1235051240	ISABEL	CRISTINA	ARELLANO	LOPEZ	3	7																							AA	2		
07	RC	1235051223	JHON	JAINER	RAMOS	ROMERO	3	7																							AA	2		
08	RC	1048470715	LAINETH	SOFIA	FERNANDEZ	ALCAZAR	3	7																							AA	2		
09	RC	1143420461	KALETH	DAVID	PEREZ	MOLINA	3	7																							AA	2		
10	RC	1235051359	ADELA	MARIA	ARRIETA	REYES	3	8																							AA	2		
11	RC	1235051258	LIA	CHARLOTTE	CARREAZO	GUERRERO	3	7																							AA	2		
12	RC	1238347948	EMMANUEL	DAVID	RAMOS	RONCO	3	7																							AA	2		
13	RC	1235051274	DILAN	DAVID	JULIO	CARRILLO	3	7																							AA	2		
14	RC	1047519789	NEYTHAN	DAVID	PEDROZA	DE LA ROSA	3	7																							AA	2		
15	RC	1044016698	ISAMAR	VICTORIA	MADERO	SANTIESTEBAN	3	10																							AA	2		
																															TOTAL	30		

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Dais Villalba
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) YURIS BALZAN C.C: 4 5 5 4 6 2 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1048472182	MIA	CELESTE	SACRAMENTO	GALEANO	2	10																						A	A	2		
02	RC	1201289459	SANTIAGO	JOSE	VALDES	CONDE	2	8																						A	A	2		
03	RC	1047521180	YAINIS	LUCIA	RODRIGUEZ	ARENAS	2	6																						A	A	2		
04	RC	1048472592	CARLOS	ANDRES	BALLESTEROS	CONTRERAS	2	9																						A	A	2		
05	RC	1247258666	DEICOL	DAVID	POLO	MARTINEZ	2	10																						A	A	2		
06	RC	1247258794	LUIS	ANGEL	DIAZ	VILLANUEVA	2	11																						A	D	2		
07	RC	1235051680	DHARA	LUCIA	DOMINGUEZ	GARCIA	2	11																						A	A	2		
08	RC	1047520606	ELIANYS	MARGARITA	SAN MARTIN	HORTA	3	0																						I	A	1	1	
09	RC	1235051580	AURA	MARIA	THERAN	VELASCO	3	1																						A	A	2		
10	RC	1201289321	HERNAN	DAVID	CARO	TAPIAS	2	9																						A	A	2		
11	RC	1235051850	MARIA	FERNANDA	SARMIENTO	BANQUEZ	2	9																						A	A	2		
12	RC	1247258639	DEYKEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	GARCIA	2	10																						A	A	2		
13	RC	1235051769	LIAM	ALBERTO	PACHECO	MEDINA	2	10																						A	A	2		
14	RC	1043342076	LUCIANA		ALCAZAR	SALAS	2	10																						A	A	2		
15	RC	1048472529	LENEYTIS	VANESA	MARIMON	CARO	2	10																						A	A	2		
																														TOTAL		29	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Yuris Balzan
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) YURIS BALZAN C.C: 4 5 5 4 6 2 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	
01	RC	1047520800	SAINT	DAVID	NIEVES	BLANCO	2	10																							A	A	2		
02	RC	1044021003	DIDIER	DROGBA	OLIVARES	HURTADO	2	10																							A	A	2		
03	RC	1247258616	TRIANA	LUCIA	ALMEIDA	GOMEZ	2	10																							A	A	2		
04	RC	1235051640	EMMANUEL		PEREZ	COTTA	2	11																							A	A	2		
05	RC	1235051795	ELIZABETH		ORTIZ	CERVANTES	2	10																							A	A	2		
06	RC	1048472321	YARCEL		GUTIERREZ	JACKSON	2	10																							A	A	2		
07	RC	1047520625	ISAITH	RONALDO	MORENO	ESTEFANEL	2	11																							A	A	2		
08	RC	1235051756	JEMIMA	DDIOS	SALCEDO	HERRERA	2	11																							A	A	2		
09	RC	1247258775	LUZ	ANLLELIS	GARCIA	CHARRASQUIEL	2	11																							A	A	2		
10	RC	1050485559	KEYLER	DAVID	RODELO	NAVARRO	2	9																							A	A	2		
11	RC	1235051849	DIEGO	ANDRES	OROZCO	VASQUEZ	2	9																							A	I	1	1	
12	RC	1047521703	JOSUE	DAVID	FLOREZ	LLERENA	2	6																							A	A	2		
13	RC	1048472762	JEAN	POOL	BASTIDAS	AGUILERA	2	8																							A	A	2		
14	RC	1235051679	ABBY	VALENTINA	GUERRA	VALENTINI	3	7																							A	I	1	1	
15	RC	1047520521	TAIRON	DAVID	BERIO	MOLINA	3	0																							A	A	2		
																														TOTAL		28	2	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Yuris Balzan
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: ___BOLIVAR_____ CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) VILMA TOVAR C.C: 4 5 5 2 8 3 3 9
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									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	1235051687	KEINER	DAVID	DIAZ	PEREA	3	3																						A	A	2		
02	RC	1044019336	SIAD	SOFIA	LIGARDO	ANAYA	3	1																						A	A	2		
03	RC	1142954855	ARIANA	SOFIA	VALDERRAMA	NUÑEZ	3	2																						A	A	2		
04	RC	1142954766	BENJAMIN	JOSE	PALOMINO	SARMIENTO	3	4																						A	A	2		
05	RC	1044019533	JOSE	ALEJANDRO	MERCADO	LIÑAN	3	2																						A	A	2		
06	RC	1044018980	THAEL		CARDENAS	ELLES	3	2																						A	A	2		
07	RC	1047520180	WILEIKER	JOSE	FUENTES	TORREGLOSA	3	2																						A	A	2		
08	RC	1124091261	SANTIAGO	JOSE	ALEAN	GARAY	3	1																						A	A	2		
09	RC	1247258772	ALBERTO	JESUS	CASARES	CHIRINOS	3	3																						A	A	2		
10	RC	1066191398	ANGEL	DAVID	PALACIO	BETIN	3	1																						A	A	2		
11	RC	1137543006	SHAIRA	PAOLA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	3	3																						A	A	2		
12	RC	1142954801	LEONEL	DE JESUS	VELASQUEZ	LUNA	3	4																						A	A	2		
13	RC	1043343397	YULIMAR		PEREZ	VILLERO	2	11																						A	A	2		
14	RC	1043341726	THIAGO	DE JESUS	RODRIGUEZ	VEGA	2	11																						A	A	2		
15	RC	1235051647	YESID	ANDRES	PALACIO	ALVAREZ	2	11																						A	A	2		
								11/01/1900																						TOTAL		30		

Verificación De Cobertura	
	TOTAL NINOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
	TOTAL NINOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Deyana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Vilma Tovar
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA

NIT. 806013845-7

MES: ________ FEBRERO AÑO_2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____________ INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja ______

Regional: ___BOLIVAR____________________ CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA

AGENTE EDUCATIVO: (a) VILMA TOVAR C.C: 4 5 5 2 8 3 3 9

CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN

DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1235051584	YEFERSON	ANDRES	AURELA	SERRANO	3	0
02	RC	1235051481	SARA	SOFIA	GARCIA	OTIZ	2	4
03	RC	1072533263	JOSHUA	DAVID	GUERRERO	LOPEZ	3	p
04	RC	1025568407	MICHAEL	DAVID	MARSIGLIA	NARVAEZ	3	2
05	RC	1235051517	ISAAC	DAVID	VASQUEZ	PAYARES	3	2
06	RC	1201287597	ALLENDHY		CASTELLAR	BELLO	3	3
07	RC	1137731781	VIDA	ISABEL	GODOY	ROMERO	3	3
08	RC	1247258252	CAMILA	ANDREA	LEMUS	ARELLANO	3	4
09	RC	1201287842	EMMA	LUCIA	TOUS	CONTRERAS	3	3
10	RC	1201287800	KILIAN	DAVID	BENT	VARGAS	3	3
11	RC	1201288554	DAISHELYS	SOFIA	VERGARA	MANJARRES	3	1
12	RC	1235051440	LUIS	ANGEL	ALVAREZ	MELENDEZ	3	2
13	RC	1235051722	BREILER	DAVID	MORALES	VALENCIA	3	3
14	RC	1044019870	ALANHYS	SOFIA	NORIEGA	FLOREZ	3	0
15	RC	1143420766	ALANNA	GABRIELA	CORCHO	MORA	3	4

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01																								A	A	2		
02																								A	A	2		
03																								A	A	2		
04																								A	A	2		
05																								A	A	2		
06																								A	A	2		
07																								A	A	2		
08																								A	A	2		
09																								A	A	2		
10																								A	A	2		
11																								A	A	2		
12																								A	A	2		
13																								A	A	2		
14																								A	A	2		
15																								A	A	2		
TOTAL																										30		

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

Deyanara Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Vilma Tovar
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) INGLIS MORENO C.C: 4 5 7 6 6 5 5 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	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	1048471244	JEIBER	DAVID	MENDOZA	MARTINEZ	3	4																						A	A	2		
02	RC	1201287056	MARELIS		JULIO	PAEZ	2	5																						A	A	2		
03	RC	1044019624	JHANDIEL		PEREZ	MEJIA	3	1																						A	A	2		
04	RC	1247258265	EMILY	PATRICIA	PEREZ	SANCHEZ	3	1																						A	A	2		
05	RC	1201289163	MANUEL	ANDRES	SERRANO	FRANCO	3	0																						A	A	2		
06	RC	1235052412	JOSE	ANTONIO	PEREZ	BOLAÑO	3	5																						A	A	2		
07	RC	1235051703	DAYMARIS	ISABEL	BELLO	TEHERAN	3	5																						A	A	2		
08	RC	1142954894	DARELL	DAVID	MAZA	EXTREMOR	3	1																						A	A	2		
09	RC	1235051372	MAIKOL	ANTHUAN	CARRILLO	REYES	3	5																						A	A	2		
10	RC	1235051530	SHAIRAY	SOFIA	HURTADO	MARIMON	3	1																						I	A	1	1	
11	RC	1044019722	ARIAHNYELIS		SOLIPAZ	JULIO	3	0																						A	A	2		
12	RC	1142954396	EIMYS	LUCIANA	CASTILLO	POLO	3	7																						A	A	2		
13	RC	1043340752	JOSUE	EMANUEL	BAENA	BELLO	3	5																						A	A	2		
14	RC	1044017550	EDRICK	NAEL	MESA	CASTAÑEDA	3	6																						A	A	2		
15	RC	1048471293	GAEL	JARED	CASTELLON	CASTRO	3	5																						A	A	2		
																													TOTAL		29	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Inglis Moreno
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO:(ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) INGLIS MORENO C.C: 4 5 7 6 6 5 5 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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
01	RC	1235051265	YARLEIDYS		MEZA	ARZUZA	3	7																				A	A	2		
02	RC	1201288455	WAIDER	JOSE	MIRANDA	CORDOBA	3	5																				A	A	2		
03	RC	1235051381	JHOYNER	ANDRES	REYES	PAJARO	3	5																				A	A	2		
04	RC	1235051306	YEICOL	ANDRES	OSORIO	JIMENEZ	3	6																				A	A	2		
05	RC	1201287437	CELESTE	JHOANA	PEREZ	JIMENEZ	3	6																				A	A	2		
06	RC	1048471927	JANYDT	JULIANA	MARIMON	BLANQUICET	3	0																				A	A	2		
07	RC	1044018239	ARIANNA	MARINA	RODRIGUEZ	LEAL	3	6																				A	A	2		
08	RC	1044018238	DARIANA	LUCIA	RODRIGUEZ	LEAL	3	6																				A	A	2		
09	RC	1047520298	KAILIN	MICHEL	CABRERA	BARRIOS	3	2																				A	A	2		
10	RC	1043340733	JUAN	JOSE	MEDRANO	DIAZ	3	5																				A	A	2		
11	RC	1044018617	YEILER	ANDRES	ROMERO	RODRIGUEZ	3	4																				A	A	2		
12	RC	1041999986	JACOB		VARGAS	MARIMON	3	6																				A	A	2		
13	RC	1047520102	KIAMY	SOFIA	PEREZ	LIGARDO	3	4																				I	A	1	1	
14	RC	1048471068	HERNEY	DAVID	ANGULO	OSPINO	3	5																				A	A	2		
15	RC	1044941928	ELIAN	DAVID	REYES	PACHECO	3	7																				A	A	2		
																												TOTAL		29	1	

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

Deyanira Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Inglis Moreno
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja ____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) NADIME MOSQUERA C.C: 4 5 4 9 7 8 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044016504	JHONAIKER	DE JESUS	RUIZ	JULIO	4	0	A A	2			
02	RC	1235053084	JAILYN	SOFIA	MARTINEZ	VASQUEZ	3	11	A A	2			
03	RC	1048470485	EMMANUEL		TERAN	ROCHA	3	9	A A	2			
04	RC	1068591834	EMMA	LUCIA	QUINTERO	CASTAÑO	3	11	I I		2		
05	RC	1049950433	MAVELIS	MARIA	ALVAREZ	ROBLES	3	10	A A	2			
06	RC	1235051099	KLEIVERLIS		CARRETERO	BARCASNEGRA	3	8	A A	2			
07	RC	1048469939	WHISLY	MICHEL	PALACIO	PALOMINO	3	11	A A	2			
08	RC	1047519459	JESUS	MANUEL	SILGADO	MANJARRES	3	11	A A	2			
09	RC	1048470232	IAN	ANDRES	GARAY	HERAZO	3	8	A A	2			
10	RC	1235050926	TANIA	SOFIA	CUERO	CONTRERAS	3	10	A A	2			
11	RC	1052741743	KELANYS	NICOL	ALTAMIRANDA	OSPINO	4	1	A A	2			
12	RC	1090544530	JAEL	SANTIAGO	CARVALLO	RIERA	4	0	A A	2			
13	RC	1143420440	JHON	CARLOS	SALAS	RIVERO	3	8	A A	2			
14	RC	1235050856	ANDREINA	PAOLA	CANOLES	MORELO	3	11	A A	2			
15	RC	1201285529	AZALETH	MILENA	MARIMON	CABELLO	3	11	A A	2			
										TOTAL	28	2	

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

Deyana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

NADIME MOSQUERA
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 805013845-7 FUNDACION CORALINA
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) NADIME MOSQUERA C.C: 4 5 4 9 7 8 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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
01	RC	1048469656	KERWIN	MATHIAS	PEREZ	CHIQUILLO	3	11																							A	A	2		
02	RC	1044016278	YAEL		DIAZ	TORRES	4	0																							A	A	2		
03	RC	1201285629	KEILER	ANDRES	RAMIREZ	RODRIGUEZ	4	2																							A	A	2		
04	RC	1201285605	MILENYS		GALAN	BARRIOS	4	0																							A	A	2		
05	RC	1047519810	FRABIAN		RAMIREZ	DIAZ	3	11																							A	A	2		
06	RC	1044017644	ANGIE	MONTZERRATH	ROBLES	IDROGO	3	10																							A	A	2		
07	RC	1048469867	ZOE		CHAVEZ	ARRIETA	3	10																							E	A	1	1	
08	RC	1238347002	DAYKER	ANDREIS	CANOLES	TORRES	3	10																							A	A	2		
09	RC	1048470952	MICHELLE		FRANCO	CUADRADO	3	9																							A	A	2		
10	RC	1247258694	FRANDEIVIS		LAMBIS	MANIA	3	9																							A	A	2		
11	RC	1238347032	YESHUA	DAVID	MURILLO	AYALA	3	9																							A	A	2		
12	RC	1048470063	CRIS	DANNA	CONSUEGRA	PEREZ	3	9																							A	A	2		
13	RC	1201286619	EMANUEL	DE JESUS	RODRIGUEZ	GALAN	3	9																							A	A	2		
14	RC	1047520059	MAYRON	ANDRES	MUÑOZ	BELLO	3	5																							A	A	2		
15	RC	1235050905	THALIANA	LUSIA	MONTALVO	QUINTANA	4	0																							A	A	2		
																															TOTAL		29	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

NADIME MOSQUERA
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) GLENIS ACOSTA C.C: 4 5 4 3 8 2 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS:3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																																	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA													
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																	
01	RC	1235052320	SANTIAGO	DE JESUS	BERRIO	BLANCO	4	4																									A	A				2		
02	RC	1238345965	MATTHEW	DAVID	JARABA	DEL TORO	4	5																									A	A				2		
03	RC	1142953654	MATIAS	DAVID	RODRIGUEZ	GONZALEZ	4	3																									I	A				1	1	
04	RC	1048467963	LAURA	VANESSA	MILAN	BODDEN	4	5																									A	A				2		
05	RC	1043338765	KIRA	SHARTTE	PEREZ	PERIÑAN	4	5																									A	A				2		
06	RC	1238346472	LUIS	JOSE	GONZALEZ	ALCAZAR	4	4																									A	A				2		
07	RC	1235050535	AYLIN	JADASHA	BARRIOS	RODRIGUEZ	4	4																									A	A				2		
08	RC	1137542905	MARIA	ANTONIA	ROJAS	MIRANDA	4	3																									A	I				1	1	
09	RC	1242389191	MATHIAS	GAEL	MARRIAGA	GARCIA	4	3																									A	A				2		
10	RC	1044015549	DILAN	MANUEL	TORRALBO	OTERO	4	3																									A	A				2		
11	RC	1044014751	THIAGO	ALEJANDRO	TEJADA	SANCHEZ	4	8																									A	A				2		
12	RC	1041999312	MARIANA	LUCIA	PEREZ	HERNANDEZ	4	5																									A	A				2		
13	RC	1235050643	JHON	ALEJANDRO	GOMEZ	MERCADO	4	5																									A	A				2		
14	RC	1044941106	MELANI	SOFIA	JIMENEZ	VALENCIA	4	5																									A	A				2		
15	RC	1048468080	ELIAM	DAVID	RODRIGUEZ	REVOLLEDO	4	5																									A	A				2		
																																	TOTAL					28	2	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Glenis A Costa
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO:(ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) GLENIS ACOSTA C.C: 4 5 4 3 8 2 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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																											
01	RC	1142953250	LEIRA	ISABEL	HERRERA	MONTES	4	6																					A	A	2		
02	RC	1142953137	GAEL	JOSE	ROCHA	HERNANDEZ	4	6																					A	A	2		
03	RC	1048467866	VALERI	SOFIA	PERIÑAN	RAMOS	4	6																					A	A	2		
04	RC	1048468362	HELLEN	SHALAY	BERMEJO	VILLALBA	4	6																					A	A	2		
05	RC	1044014262	ISAAC	DAVID	FERNANDEZ	CABARCAS	4	7																					A	A	2		
06	RC	1048467294	SARA	ISABEL	MARTINEZ	QUERUBIN	4	7																					A	A	2		
07	RC	1049587851	MATHIAS	JOSE	NAVAS	GORDON	4	7																					A	A	2		
08	RC	1201284004	FIORELLA	MARIA	ARAQUE	PEREZ	4	7																					A	A	2		
09	RC	1044015440	KRYSTAL	ARIAM	MACHADO	MENDOZA	4	5																					I	I		2	
10	RC	1048468858	JHON	WAYLAN	DURAN	VILLALBA	4	3																					A	A	2		
11	RC	1044015145	KEINNYS	PAOLA	CASTRO	BUSTILLO	4	5																					A	A	2		
12	RC	1238346066	BRYAN		MARTINEZ	LLAMAS	4	5																					A	A	2		
13	RC	1044015029	KEILER	ANDRES	JULIO	AMADOR	4	6																					A	A	2		
14	RC	1042595747	ARIANA	ISABEL	ALVAREZ	TORRES	4	6																					A	A	2		
15	RC	1044015146	KEMBERLYN	PAOLA	HERNANDEZ	RENDON	4	4																					A	I	1	1	
																													TOTAL	27	3		

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Glenis Acosta
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7
MES FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) MARLYN GODOY C.C: 4 5 4 8 5 6 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1044023185	LUIS	MATHIAS	OSPINO	LIÑAN	2	1																					D	D	2		
02	RC	1143422816	JOEL	DAVID	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1	11																					D	D	2		
03	RC	1143422566	LUIS	ANGEL	REVOLLEDO	REVOLLEDO	1	9																					D	D	2		
04	RC	1238350158	MARIANA	SOFIA	AHUMADA	RAMIREZ	2	1																					D	D	2		
05	RC	1235052609	MAIKER	DAVID	ORTIZ	BANQUEZ	2	1																					D	D	2		
06	RC	1047522255	AZIEL	DANIEL	RAMIREZ	DIAZ	2	1																					D	D	2		
07	RC	1235052836	JESUS	DAVID	ARROLLO	FERIA	2	0																					D	D	2		
08	RC	1081937009	MATHIAS	DAVID	PULGAR	MARIMON	2	1																					D	D	2		
09	RC	1235052642	MAIKEL	DAVID	ARZUZA	ROMERO	2	0																					D	D	2		
10	RC	1143422404	BRIAN	YEFREN	OBANDO	SAYAS	1	11																					D	D	2		
11	RC	1235052744	HARIANNA	ANDREA	GALEANO	SOLAR	1	11																					D	D	2		
12	RC	1047521965	YOHEIMIS	MICHELL	PEREIRA	BRITO	2	1																					D	D	2		
13	RC	1044022704	TANIE	GABRIELA	ROBLES	IDROGO	2	0																					D	D	2		
14	RC	1235052852	KEYSHEL	SOFIA	BLANCO	ESPINOSA	1	10																					FI			2	
15	RC	1235052770	ELIANIS	SOFIA	CHAMORRO	OZUNA	2	0																					D	D	2		
																													TOTAL		28	2	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Marlyn Godoy
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) MARLYN GODOY C.C: 4 5 4 8 5 6 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1137543222	ELIANIS	SOFIA	GUETO	OROZCO	2	1		2		
02	RC	1235052508	ROUS	DAHIANA	MUÑOZ	MAZA	2	2		2		
03	RC	1235053494	YELIANIS	ANDREA	MURILLO	CAMARGO	2	2		2		
04	RC	1143275161	MARIAM	ISABEL	GAMERO	ESCOBAR	1	10		2		
05	RC	1047521740	MARLIN	SOFIA	LADEUT	JULIO	2	2		2		
06	RC	1247259452	HASSAN		CUETO	GUTIERREZ	1	11		1	1	
07	RC	1235052620	KEYLER	ANDRES	TORRES	ORTIZ	2	0		2		
08	RC	1235052890	GISILLY	MARIA	VARELA	OROZCO	1	10		2		
09	RC	1049588855	ROCIO	ISABEL	SOTO	BOLAÑOS	1	10		2		
10	RC	1235052663	MATHIAS	ANDRES	CABARCAS	MOLINA	1	11		2		
11	RC	1235052809	DANA	SOFIA	DIAZ	NAVARRO	1	10		2		
12	RC	1143422181	BRIAN	ANDRES	GARCIA	BARRIOS	2	2		2		
13	RC	1047521926	JHOYNE	DE JESUS	VILLARREAL	CORREA	2	2		2		
14	RC	1044022351	BRILAINIS		GALAN	BLANQUICETH	2	0		2		
15	RC	1235052870	DEILER	JOSE	CASTRO	SEVILLA	1	9		2		
									TOTAL	29	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Marlin Cossy
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO:(ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: ___BOLIVAR___ CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) YEIMY LUJAN C.C: 1 0 0 7 2 5 4 8 2 6
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1012476676	EMIR	KARIM	VALDES	MONTALVO	2	5																						A	A	2		
02	RC	1201289632	DILENIS	SOFIA	MARRUGO	ANGULO	2	7																						A	A	2		
03	RC	1042597305	ANDRES	ENRIQUE	HERRERA	DIAZ	2	2																						A	A	2		
04	RC	1235051921	MARISOL		GOMEZ	PAJARO	2	8																						A	A	2		
05	RC	1036266901	SAMARA		CONTRERAS	RODRIGUEZ	2	8																						A	A	2		
06	RC	1235052400	JHON	ALEX	BANQUEZ	JIMENEZ	2	3																						A	A	2		
07	RC	1247259142	MARIA	CAMILA	ROA	POLO	2	3																						I	I		2	
08	RC	1235052397	PAULA	ANDREA	BALLESTEROS	CORREA	2	8																						A	A	2		
09	RC	1044021187	ARIANNE	ISABEL	ALVAREZ	ROMERO	2	8																						A	A	2		
10	RC	1235051861	DAYCHANI		SANTAMARIA	THERAN	2	9																						A	A	2		
11	RC	1047520924	ALANA	SOFIA	PEREZ	GUTIERREZ	2	9																						A	A	2		
12	RC	1201289050	ERLING	DAVID	PEREZ	RODRIGUEZ	2	10																						A	A	2		
13	RC	1247258939	MARIA	BELEN	GARCIA	RIVAS	2	9																						A	A	2		
14	RC	1171713937	BRAHILLYS	NAHARA	RAMOS	MACHACON	2	6																						A	A	2		
15	RC	1143421639	AYLIN	SAMARA	AMIA	PATERNINA	2	5																						A	A	2		
																														TOTAL		28	2	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Yeimy Lujan
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO (ONG): FUNDACION CORALINA
NIT. 805013845-7
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
AGENTE EDUCATIVO: (a) YEIMY LUJAN
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
C.C: 1 0 0 7 2 5 4 8 2 6
MUNICIPIO : CARTAGENA
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
TELEFONO UDS: 3114355448

Hoja _____

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1143421701	LIZ	VANESSA	PADILLA	PATERNINA	2	5			2		
02	RC	1124092537	JESUS	MANUEL	MARTINEZ	HUERTA	2	5			2		
03	RC	1047521526	BRIAN	DANIEL	RAMIREZ	AREVALO	2	4			2		
04	RC	1201289737	JHEICOL	JOSE	JULIO	CORDOBA	2	4			2		
05	RC	1247259065	LUIS	MATEO	DIAZ	ARANGO	2	5			2		
06	RC	1235052179	YOSUAR	MANUEL	ARZUZA	BANQUEZ	2	6			2		
07	RC	1235052069	SAMUEL	DAVID	JIMENEZ	BARRAZA	2	6			2		
08	RC	1235051964	LEINAD	JOSE	RODRIGUEZ	RINCON	2	9			2		
09	RC	1235052191	TIAGO	JOSE	CASIANI	BRAVO	2	6			2		
10	RC	1235051928	HADASSA	SAMANTHA	NASSI	BORGES	2	8			2		
11	RC	1235052146	IAN	SAMUEL	SIMANCAS	QUERUBIN	2	5			2		
12	RC	1238349675	KEYLOR	RAFAEL	TORRECILLA	VILLALOBOS	2	6			1	1	
13	RC	1235052318	ZAITH	MATTEWS	AMIA	FRANCO	2	4			2		
14	RC	1048473510	SHEREYLIS	SOFIA	BARRIOS	REDONDO	2	4			2		
15	RC	1049951758	ANGEL	DAVID	REYES	PACHECO	2	5			2		
										TOTAL	29	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

Yeimy Lujan
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública .

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FERBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) ORLEDIS MESA C.C: 1 0 4 7 3 6 8 6 7 5
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1235052399	DIDIER	JOSE	DIAZ	GONZALEZ	2	3																						A	A	2		
02	RC	1235052467	KYLIAN	DAVID	MERCADO	GARCIA	2	2																						A	A	2		
03	RC	1249068452	YAILEM	LORENA	PONTON	CONTRERAS	2	2																						A	A	2		
04	RC	1235052590	LUIS	ANGEL	CABRERA	RUGELES	2	2																						A	A	2		
05	RC	1073329262	EDUARDO	JUNIOR	PEREZ	AGAMEZ	2	1																						A	A	2		
06	RC	1240700010	HAYDER		COLINA	CHIRINO	2	2																						A	A	2		
07	RC	1235052476	YANNIER	DAVID	GUERRERO	ARIAS	2	3																						A	A	2		
08	RC	1047521544	LYAN	DAVID	CASTRO	JULIO	2	4																						A	A	2		
09	RC	1235052314	EVELYN	SOFIA	SARA	PACHECO	2	4																						A	A	2		
10	RC	1235052229	MIA	CELESTE	ROMERO	CARMONA	2	4																						A	A	2		
11	RC	1048473339	MATHIUS	JOSE	PACHECO	ROMERO	2	5																						I	A	1	1	
12	RC	1047521650	KAILYN	JHOANA	GARCIA	GUERRERO	2	3																						A	A	2		
13	RC	1042597625	MIA	ISABELLA	DIAZ	FUENTES	2	4																						A	A	2		
14	RC	1048473352	SARA	SOFIA	MONTERO	OLMOS	2	4																						A	A	2		
15	RC	1247259163	SAMARA		SARMIENTO	CASSIANI	2	4																						A	A	2		
																														TOTAL		27	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

ORLEDIS MESA
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: FEBRERO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) ORLEDIS MESA C.C: 1 0 4 7 3 6 8 6 7 5
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENEGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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																															
01	RC	1047521758	YEIKOL	ANDRES	PEREZ	PEREIRA	2	4																										2		
02	RC	1235052427	DALIANYS	MICHELL	GONZALEZ	BUENO	2	3																										2		
03	RC	1047521045	ADRIANA	LORENA	MORALES	PEREZ	2	7																										2		
04	RC	1039107990	YAJAIRA		BALLESTEROS	MENDOZA	2	2																										2		
05	RC	1143421936	SHALOM	ALEICHEM	MARTINEZ	AZNATE	2	3																										2		
06	RC	10879574	EIKER	ABRAHAM	URIBE	ARIAS	2	3																										2		
07	RC	1242389658	DAFNE	MAITE	TOVAR	RAMOS	2	2																										2		
08	RC	1048473677	JOSHUA	ANDRES	CAICEDO	JIMENEZ	2	3																										2		
09	RC	1249068133	KEYDAN	DAVID	FERREIRA	NEGRERRE	2	3																										1	1	
10	RC	1235052398	IAN	DAVID	MANJARRES	SARA	2	3																										2		
11	RC	1043342981	ADELINE	MICHELL	GONZALEZ	ALVARADO	2	4																										2		
12	RC	1120129070	ANISHAY	SOFIA	PESTANA	JARAMILLO	2	5																										2		
13	RC	1235052236	LUHAN	DAVID	MARTINEZ	PASTRANA	2	5																										2		
14	RC	1043342937	JAYLEN		BARRIOS	PEÑA	2	4																										2		
15	RC	1143422722	KILYAM	DAVID	SALCEDO	BURGOS	2	9																										2		
																																	TOTAL	29	1	

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

Dayana Jimenez
COORDINADOR(A) EA

ORLEDIS MESA
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

Powered by CamScanner