BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345539-1 NÚMERO DE CONTRATO: 365
MES:JULIO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: TANGUA
Nombre Agente Educativo (a): ILDA YAQUELIN RIVERA POTOSI CC: 1086223655
Código CUENTAME UDS: 5278800128563 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMEROS PASOS 2
Dirección UDS: VEREDA LA COCHA Teléfono UDS: 3157903994

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1004543147	YULIANA	VANESA	MONTILLA	CABEZAS	27	3		A				A					A					A									4	0	
02	RC	1086226319	SANDRA	ANTONELA	RIVAS	MONCAYO	0	7		A				A					A					A									4	0	
03	RC	1086226305	YISEL	VALENTINA	POTOSI	RIVERA	0	10		A				A					A					A									4	0	
04	RC	1030024774	GAEL	EMILIANO	MIRAMAG	FLOREZ	1	4		A				A					A					A									4	0	
05	RC	1085350778	IAN	EMMANUEL	GUANCHA	MIRAMAG	1	3		A				A					I					A									3	1	
06	RC	1086226228	DYLAN	ALEXANDER	POTOSI	POTOSI	2	2		A				A					A					A									4	0	
07	RC	1087961935	ANGEL	DELMAR	PUPIALES	DELGADO	3	5		A				A					A					A									4	0	
08	RC	1080709541	SARA	GABRIELA	NARVAEZ	BOHORQUEZ	3	5		A				A					A					A									4	0	
09	RC	1080709385	DAYANA	SOFIA	MUÑOZ	CARLOSAMA	3	7		A				A					A					A									4	0	
10	RC	1086226109	EMILY	MONSERRATE	GUANCHA	GELPUD	4	0		A				A					A					A									4	0	
11	RC	1082631289	JOHAN	SAMUEL	DORADO	MONTILLA	4	10		A				A					A					A									4	0	
12	RC	1086226186.	YOSELIN	VALENTINA	MUÑOZ	MIRAMAG	3	1		A				A					A					A									4	0	
13	RC	1086226107	MADISON	ANTONELLA	LOPEZ	MEZA	4	0		A				A					A					A									4	0	
14	RC	1086226201	DANNA	SOFIA	MARTINEZ	MERCHANCANO	2	8		I				A					A					A									3	1	
15	RC	1086226141	MAXIMILIANO		LOPEZ	LOPEZ	3	7		A				A					A					A									4	0	
16	RC	1086226220	VANESSA	ALEJANDRA	TIMANA	GUERRERO	2	3		A				A					A					A									4	0	
17	RC	1086226239	MATIAS	EMANUEL	RODRIGUEZ	DELGADO	1	11		A				A					A					A									4	0	
18	RC	1086226292	ERICK	ALEJANDRO	CARLOSAMA	ROQUE	0	11		A				A					A					A									4	0	
19	RC	1086223102	SONIA	MILEYDI	ROJAS	PORTILLA	37	0		A				A					A					A									4	0	
20	CC	1086222552	JENIFER	BIBIANA	PAZ	OBANDO	20	1		A				A					A					A									4	0	
																															TOTAL	78	2	

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:	3

Fernando Fiore
COORDINADOR(A) EA

Yaquelin Rivera
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NÚMERO DE CONTRATO: 365
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: TANGUA
Nombre Agente Educativo (a): ILDA YAQUELIN RIVERA POTOSI CC: 1086223655
Código CUENTAME UDS: 5278800128563 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMEROS PASOS 2
Dirección UDS: VEREDA LA COCHA Teléfono UDS: 3157903994

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	1086226316	JEFFERSON	MATIAS	MUÑOZ	MONTILLA	0	7		A					A					A					A									4	0	
02	CC	1086222031	MARIA	FERNANDA	SANCHEZ	GUERRERO	21	6		A					A					A					A									4	0	
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																													TOTAL		8	0		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A) EA

Yaquelin Rivera
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NÚMERO DE CONTRATO: 365
MES:JULIO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: TANGUA
Nombre Agente Educativo (a): ILDA YAQUELIN RIVERA POTOSI CC: 1086223655
Código CUENTAME UDS: 527881131270 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMEROS PASOS 3
Dirección UDS: VEREDA SAN RAFAEL Teléfono UDS: 3157903994

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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			
01	RC	1080711951	CHARLOTTE	EVANGELINE	CUAICUAN	MARTINEZ	0	6			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1086226314	LIZBETH	YANAI	ROSERO	OBANDO	0	8			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1086226264	JUAN	MIGUEL	LUCANO	DELGADO	1	5			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1086226235	DANIEL	SANTIAGO	MEJIA	MADROÑERO	2	0			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1086226214	VALERY	ZAMARY	PAZ	ROJAS	2	5			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1086226208	ANDRES	FELIPE	MADROÑERO	CORDOBA	2	7			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1080710296	ISAAC	EMMANUEL	LEGARDA	VILLOTA	2	8			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1086226168	WENDY	GABRIELA	NAVARRO	ASTAIZA	3	0			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1086226182	DYLAN	GABRIEL	BRAVO	CORDOBA	3	1			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1086226152	SARA	VALERIA	PARRA	MUÑOZ	3	5			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1086226077	IAN	ALEJANDRO	LOPEZ	OBANDO	4	6			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1086226140	LISETH	SAMARA	RIVAS	MENESES	3	7			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1035069958	KAREN	SARIT	CRIOLLO	MIRAMAG	3	8			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1086226098	JULIETH	SOFIA	GUERRERO	GUANCHA	4	3			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1086226092	JOHAN	DARIO	GUERRERO	ANDRADE	4	3			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1086226027	BIANCA	YULIANA	MADROÑERO	SOTELO	5	0			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1086226333	MAITE	SAMARA	GUERRERO	CORDOBA	0	2			A					A					A					A							4	0	
18	RC																																	
19	RC																																	
20	RC																																	
																															TOTAL	68	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A) EA

Yaquelin Rivera
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