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: FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345839-1 NÚMERO DE CONTRATO: 365
MES: AGOSTO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: TANGUA
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA VANESSA ZAMBRANO GUERRERO CC: 1087960671
Código CUENTAME UDS: 5278800058014 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FORMACION INFANTIL
Dirección UDS: BARRIO FATIMA Teléfono UDS: 3127505382

Hoja 1 de 1

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	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	1086226161	LAURA	LUCIA	SANCHEZ	GUERRERO	3	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
02	RC	1086226143	DAVID	ALEJANDRO	ARGOTY	BELALCAZAR	3	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	1	
03	RC	1086226101	ERICK	SEBASTIAN	URBINA	LOPEZ	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	17	1	
04	RC	1086226166	MATIAS	ALEXANDER	SANTACRUZ	CARRASCO	3	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
05	RC	1086226198	JUAN	FELIPE	ARCOS	PRADO	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
06	RC	1086709981	GISELL	CELESTE	ACOSTA	TORO	3	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
07	RC	1087961922	EMILY	MARIANELLA	BASTIDAS	OBANDO	3	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
08	RC	1086226196	JOHAN	ISAAC	PAZ	MELO	2	11					A	A	A	A		A	A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	1	
09	RC	1084826657	JOHAN	SANTIAGO	MENESES	JOJOA	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	17	1	
10	RC	1086226216	ANGELA	ISABELLA	YANDAR	URBINA	2	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
11	RC	1086708451	ISAAC	EMILIANO	MORA	SANTACRUZ	4	7					A	A	A	A		A	A	I	I	I	I		A	A	A	A	I	A	A	A	A	13	5	
12	RC	1124869777	JHONIER	SEBASTIAN	CARLOSAMA	ORTIZ	4	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
13	RC	1086226136	CRISTIAN	CAMILO	MADROÑERO	PANTOJA	3	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
14	RC	1086226202	MARIEN	CELESTE	BURBANO	PUCHANA	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
15	RC	1061068054	DULCE	MARIA	OLIVAR	MADROÑERO	3	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	0	
16	RC	1086226177	MILAN	SANTIAGO	IBARRA	URBINA	3	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	17	1	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	238	10	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 4 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A)

Daniela Zambrano
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

FS.MO12.PP	28/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NUMERO DE CONTRATO: 365
MES: AGOSTO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: TANGUA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA EUGENIA SANTACRUZ CC: 27.487.821
Código CUENTAME UDS: 5278800058014 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FORMACION INFANTIL
Dirección UDS: BARRIO FATIMA Teléfono UDS: 3166736149

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NUMERO 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	
01	RC	1030024060	ISABELLA		PAZ	USAMAG	3	7					A	A	A	A		I	I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A		13	6	
02	RC	1086226053	IAM	JAEL	NAVARRO	RIVERA	4	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
03	RC	1086226055	JACOB	DAVID	PASUY	RIVERA	4	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
04	RC	1086226041	ANDRES	CAMILO	MENESES	ZAMORA	5	1					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
05	RC	1086226045	ANDRES	FERNANDO	ROSERO	TULCAN	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
06	RC	1086226082	AUSTYN	FELIX	MADROÑERO	DELGADO	4	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
07	RC	1086226088	BRAYDEN	ANDRES	TIMANA	GARCIA	4	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
08	RC	1086226058	DILAN	SANTIAGO	VILLOTA	CORDOBA	4	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
09	RC	1086708522	ELIANA	SOFIA	URBINA	YANALA	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		17	1	
10	RC	1086226057	EMMANUEL	SANTIAGO	DELGADO	PUCHANA	4	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
11	RC	1085349716	ANNIE	CELESTE	SANTANA	JOJOA	4	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A		17	1	
12	RC	1086226066	EVAN	GABRIEL	RIASCOS	HERRERA	4	8					A	I	A	A		A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	2	
13	RC	1086071406	JOHAN	SANTIAGO	CUATIN	CORDOBA	4	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
14	RC	1086226048	THOMAS	SANTIAGO	QUISCUALTUD	ESCOBAR	5	0					A	A	A	A		I	I	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		15	3	
15	RC	1086226071	DILAN	SANTIAGO	GALEANO	MARTINEZ	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	A	A	A	A	A	A		16	2	
16	RC	1086226086	ALEX	SEBASTIAN	ERAZO	CAEZ	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
17	RC	1086226079	MARIA	CELESTE	URBINA	GUTIERREZ	4	7					A	A	A	A		A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17	1	
18	RC	1086226078	ALISSON	VALERIA	TIMANA	URBINA	4	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
19	RC	1086226089	YASSIR FAVIO	EMMANUEL	CALVACHI	SANTACRUZ	4	5					A	A	A	A		A	I	I	I	I		A	A	I	I		I	I	I	I		8	10	
20																																			
																																TOTAL	316	26	

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

Yenarda Erazo
COORDINADOR(A)

María Eugenia Santacruz
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: Publica

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ALMA DE VIDA — NUMERO DE CONTRATO: 365
NIT: 901362036-1
MES: AGOSTO — AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO — Centro Zonal: PASTO UNO — Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): VICTORIA LUNA VILLOTA — CC: 27204600
Código CUENTAME UDS: 5226700058063 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YO RENARE
Dirección UDS: BARRIO EL ESTADIO — Teléfono UDS: 3186736149

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	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	1087008612	THIAGO	MATHIAS	ARMAS	LASSO	1	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
02	RC	1087008807	ISELL	SARITA	SANTACRUZ	MARTINEZ	1	10					I	R																					1	0
03	RC	1087008801	GISSEL	NATHALIA	TIMARAN	CRIOLLO	2	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
04	RC	1087008784	SAMUEL	FERNADO	TORO	CAICEDO	2	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
05	RC	1087008769	EDISON	ELIAN	MIRAMAG	ORTIZ	2	4					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
06	RC	1087008756	EMMANUEL	STIVEN	MIRAMAG	CHAPAL	2	5					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
07	RC	1087008762	ESTEFANY	YULITSSA	TONGUINO	PAZMIÑO	2	0					A	A	A	A		A	A	A	A	A	I		I	A	A	A	A	A	I	A			15	3	
08	RC	1086561586	MAUREN	RENATA	SANCHEZ	BOLAÑOS	2	8					A	A	A	A		A	R																	5		D
09	RC	1087008756	SAHELY	STEFANY	PEREZ	ANDRADE	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A	I		I	A	A	A		A	A	I	A			15	3	
10	RC	1087008751	JEYDEN	ZAID	ESTUPIÑAN	DELGADO	2	10					I	R																					1		V
11	RC	1087008753	EIMMY	YIZETH	RIASCOS	TOVAR	2	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
12	RC	1087428507	MAXIMILIANO		BENAVIDES	PORTILLA	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1030003867	MARTINA		PASTAS	RIVERA	2	9					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1087008820	DAFNE	CELESTE	RECALDE	BENAVIDES	1	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1030024607	JHAEL	ISABELLA	CALPA	DAVILA	2	7					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC	1080073682	SALOME	ISABELLA	GUEVARA	ENRIQUEZ	2	3					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
17	RC	1087008811	THIAGO	DANIEL	HERRERA	RUIZ	1	10					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A		16	2	
18	RC	1087008747	DARWIN	YAEL	PABON	CALPA	2	0										A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	I	I	A		11	3	
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	260	13	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Fernanda Erazo
COORDINADORA UP

Victoria Luna V.
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT 900340939-1 NUMERO DE CONTRATO 366
MES AGOSTO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): CONCEPCION MATILDE BOTELO MARTINEZ CC: 2703585
Código CUENTAME UDS: 522870005083 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YO REINARE
Dirección UDS: BARRIO EL ESTADIO Teléfono UDS: 3136807443

Hoja 1 de 1

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		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1087008757	DILAN	YADIEL	ARANDA	VALENZUELA	2	9					A	R																				1		
02	RC	1030003846	KAREN	SOFIA	GUERRERO	ORTIZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
03	RC	1144830155	VALERIA	ELIZABETH	PATIÑO	MORA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	17	1	
04	RC	1087008745	CRISTIAN	ZAHID	ROSERO	RIASCOS	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
05	RC	1108525847	ELIANA	SALOME	MIRAMAG	TORO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	16	2	
06	RC	1087008737	CESAR	CAMILO	RUALES	TONGUINO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
07	RC	1111489066	JHOSTIN	JOEL	LOPEZ	MARTINEZ	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
08	RC	1087008747	MARIAM	DHALIA	CABRERA	GUACHAVES	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
09	RC	1087008732	EMILY		VILLA	DELGADO	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	18		
10	RC	1087008727	KHEIDY	SALOME	PASCUAZA	VILLAREAL	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
11	RC	1087008729	ALAN	DAVID	CAEZ	POPAYAN	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
12	RC	1087008726	MAITE	ISABELLA	CADENA	SANTACRUZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
13	RC	1087008728	ADHARA		MONTAÑO	YASNO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
14	RC	1087008724	JOSUE	DAVID	BENAVIDES	TELAG	3	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	18		
15	RC	1087008717	IAN	YAHIR	ERAZO	GUEVARA	3	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	18		
16	RC	1087008723	ESTHEFAN	JESID	OBANDO	RUALES	3	5	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	2	
17	RC	1087675821	ESTIVEN	ARLEY	ESCOBAR	ESTRADA	3	1	A	R																							1		
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	767	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yesenia Erazo
COORDINADOR(A)

Yenyion Botelo
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/03/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901340539-1 NUMERO DE CONTRATO: 368
MES AGOSTO AÑO 2018
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO URIO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): MIRIAM DEL CARMEN PASUY RIASCOS CC: 27204197
Código CUENTAME UDS: 522870005083 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YO RENACE
Dirección UDS: BARRIO EL ESTADIO Teléfono UDS: 3103551787

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO 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					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	1087008718	ALAN	DANIEL	SANTACRUZ	ERAZO	3	8					A	A	A	A		D	A	D	A	D	A		A	A	A	D		A	A	A	D	18	0	
02	RC	1087008719	EMANUEL	STIVEN	SANTACRUZ	ERAZO	3	6					D	A	A	A		D	A	D	A	A	D		A	A	D	D		A	A	A	A	18	0	
03	RC	1087008712	ARIADNA	SOPHIA	GUACHAVEZ	SANCHEZ	3	7					D	A	D	D		D	D	D	D	D	D		A	D	D	D		A	D	D	D	18	0	
04	RC	1087008705	CARMEN	YULIANA	ASCUNTAR	CUASTUMAL	3	9					D	D	D	A		D	D	D	A	D	A		A	A	D	D		A	A	A	D	18	0	
05	RC	1087008701	WILSON	ALEJANDRO	PINTO	PINCHAO	3	10					D	A	D	D		D	D	P	1	D	1		A	A	D	D		A	A	A	D	16	2	
06	RC	1087008696	MELANY	SAMAHI	ORTIZ	CHAVES	3	11					D	A	A	A		D	D	D	D	D	D		A	A	D	D		A	A	A	D	18	0	
07	RC	1087008695	ZULY	VALENTINA	CUASPA	PANTOJA	3	11					D	A	D	A		D	D	D	D	A	A		A	A	D	A		A	A	A	A	18	0	
08	RC	1246028155	MAROL	CELESTE	RECALDE	CALVACHE	3	9					D	A	D	A		D	D	D	A	A	A		A	D	D	A		A	A	A	A	18	0	
09	RC	1087008693	LUCIANA	VALENTINA	AREVALO	CALPA	3	11					D	A	A	A		D	D	1	D	A	D		1	A	D	D		A	A	A	A	16	2	
10	RC	1087008692	DYLAN	ANDRES	OTERO	ESTUPIÑAN	4	0					D	A	A	A		D	D	D	D	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	18	0	
11	RC	1087008683	ALAN	JACOBO	JIMENEZ	MALLAMA	4	2					A	A	D	D		A	D	D	A	A	A		D	D	A	A		A	A	A	A	18	0	
12	RC	1087008686	LOGAN	ESMIT	CANCHALA	CAICEDO	4	1					D	A	D	A		A	D	D	A	A	D		A	D	A	A		A	A	A	D	18	0	
13	RC	1087008691	ADRIANA	ISABELLA	BOLAÑOS	TACAN	4	0					1	R																					0	1	
14	RC	1087008688	ANDRES	CAMILO	SALCEDO	MIRAMAG	4	1					D	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	D	D		A	A	A	A	18	0	
15	RC	1087008690	SARA	SOFIA	GUERRA	TONGUINO	4	0					D	D	A	A		A	A	D	D	A	A		D	D	D	D		A	A	A	A	18	0	
16	RC	1087008680	CARLOS	DAVID	OBANDO	PINCHAO	4	2					D	D	A	A		A	A	A	D	A	A		1	A	D	1		A	A	A	1	15	3	
17	RC	1087008678	SAMUEL	ALEJANDRO	LAZO	PISARA	4	2					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	18	0	
18	RC	1246028213	JUAN	DAVID	MORA	GALVIZ	3	6					A	A	A	A		A	1	A	A	A	A		A	A	A	1		A	A	A	D	16	2	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	297	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A)

Miriam Pasuy Riascos.
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345006-1 NUMERO DE CONTRATO: 365
MES: AGOSTO AÑO: 2018
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACION
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): ROSALBA MARTINEZ ANDRADE CC: 27284618
Código CUENTAME UDS: 5220870005883 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YO REGARE
Dirección UDS: BARRIO EL ESTADIO Teléfono UDS: 3206267287

Hoja 1 de 2

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	1087008644	ERICK	SEBASTIAN	GUERRERO	QUETAMA	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1088197621	DARIEL		ESCOBAR	ARCINIEGAS	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
03	RC	1087008672	ALAN	ESTEBAN	PANTOJA	PASCUAZA	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
04	RC	1087008674	LUCIANA	VALENTINA	USUAY	TOMGUINO	4	4					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
05	RC	1087008664	BALZON	SMITH	GUERRERO	ERAZO	4	7					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
06	RC	1087008662	JANNER	ALEJANDRO	TONGUINO	SALCEDO	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
07	RC	1087008658	ANNTONY	ALEJANDRO	BENAVIDES	TIMANA	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
08	RC	1089197610	ISABELLA	ALEXANDRA	TOBAR	LOPEZ	4	8					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
09	RC	1087008655	INGRID	DAYANA	LASSO	ROSERO	4	9					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1087008654	EMMANUEL		TELLO	LASSO	4	10					A	A	A	A		A	A	A	A		I	A		A	A		A	A	A	A		17	1	
11	RC	1087008652	LIAM	JOSE	ESTUPIÑAN	TOLEDO	4	10					A	A	A	A		A	A	A	A		I	A		A	A		A	A	A	A		17	1	
12	RC	1087008675	ERICK	SEBASTIAN	SANTACRUZ	QUETAMA	4	3					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1087008647	JUAN	MANUEL	MIÑO	PASCUAZA	4	11					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1088708154	LUIS	ALEJANDRO	MIRANDA	PASCUAZA	4	11					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1081288032	EMILY	THALIANA	ERAZO	ORTIZ	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC	1760296135	ADRIANA	YARELI	MALLA	CAICEDO	4	11					A	I	I	A		A	A	A	A		I	I		I	I		R					7	7	
17	RC	1087008635	DALIANA	SOFIA	MARTINEZ	TACAN	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
18	RC	1087008639	ALAN	JHOEL	VELASQUEZ	PASUY	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
19	RC	1087008640	OMEI	SAMUEL	ESTUPIÑAN	CUASPA	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
20	RC	1086304040	DYLAN	ALEJANDRO	CHAMPUTIS	CUARAN	5	0					A	A	A	A		A	A	A	A		A	A		A	A		A	A	A	A		18	0	
																																	TOTAL	343	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Fernanda Sozo
COORDINADORA TA

Rosalba Martinez A
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	28/05/2018
Versión 8	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NUMERO DE CONTRATO: 365
MES: AGOSTO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PUERTO UNO Municipio: FURES
Nombre Agente Educativo (a): ROSALBA MARTINEZ ANDRADE CC: 27304618
Código CUENTAME UDS: 5226700056063 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YO RIMARE
Dirección UDS: BARRIO EL ESTADIO Teléfono UDS: 3206367287

Hoja 2 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO 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	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	1087308628	IHAN	SAMUEL	ENRIQUEZ	ERAZO	5	11					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		18	0	
02	RC	1088011453	Yoselin	Brigit	Lasso	Ortega	4	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		17	0	
03	RC	1081288709	Maikol		Cano	Rosero	4	3											A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		13	0	
04																																						
05																																						
06																																						
07																																						
08																																						
09																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																	TOTAL	48	0		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Fernanda Erazo
COORDINADORA CR

Rosalba Martinez A.
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