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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT: 8500066 48-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): JULIET VALIENTE . CC_1047494303 -
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

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		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO							
01	RC	1043345244	IKER	DAVID	FERNANDEZ	BATISTA	1	6	I I A A A I A I I I I I I I A I I I I I		5	17	
02	RC	1253658519	KIARA	DANISHA	GENES	MEZA	1	6	I A A A A A A A A A A A A A A A I I I I		17	5	
03	RC	1247259831	WILLIANYS	SOFIA	MATOS	MUÑIZ	1	6	A A A A A A I A A A A A A A A A I A A A		20	2	
04	RC	1142955440	GAEL	ENRIQUE	PEREZ	MANRIQUE	1	9	I A A A I I A A A I I A A A A A I A A A		16	6	
05	RC	1047523546	OLIVER	JEREMIAS	YANEZ	AGUILAR	1	9	A A A A A A I A A A A A A A A A I A A A		20	2	
06	RC	1247259674	ADAN	JOSUE	PADILLA	ORTEGA	1	9	A A A A A A A I A I I A A A A A A A A A		19	3	
07	RC	1247259873	JULIETA		REYES	RAMOS	1	5	A A A A I I I A A A A A A A A A A A A A		19	3	
08	RC	1175721343	EMILY	MARCELA	MARTINEZ	ORTEGA	2	0	I A A I I I A A A A A A A A A A I A A I		16	6	
09	RC	1047523019	ARIADNA	LUCIA	POLO	CASTILLO	1	7	I I A A A A A A A I I A A A A A A A A A		18	4	
10	RC	1253658848	AITANA		MURILLO	FERNANDEZ	1	8	A A A A I I I I I I I I I I I I I I I A		5	17	
11	RC												
12	RC												
13	RC												
14	RC												
15	RC												
16	RC												
17	RC												
18	RC												
19	RC												
20	RC												
										TOTAL	155	65	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Rodrigo
COORDINADOR(A) EA

Julieth Valente C
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F5.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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LUISA CANTILLO - SOFIA GUZMAN CC_1151202346 - 1128044198
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

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)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1042597326	JADEN	DAVID	JIMENEZ	MURILLO	3	0			22	0	
02	RC	1048472610	JOSE	MANUEL	SALAS	TEHERAN	3	0			19	3	
03	RC	1048473543	DENNYS	DE JESUS	AYALA	GONZALEZ	2	8			22	0	
04	RC	1043343110	MAURENT	ISABEL	BAUTISTA	MEZA	2	7			18	4	
05	RC	1043342507	ALEX	JOSE	MUÑOZ	BORJA	2	10			11	11	
06	RC	1042597783	YEIDIS	SOFIA	YEPES	PARTIDA	2	6			12	10	
07	RC	1247259211	MIGUEL	ANGEL	LEIVA	GUERRERO	2	7			20	2	
08	RC	1142955182	EMMANUEL	FERNANDO	MOUTHON	MELENDEZ	2	10			3	19	
09	RC	1143422201	MARIA	CAMILA	HERRERA	MOLINA	2	4			18	4	
10	RC	1247258928	JAIMEN	ALBERTO	HURTADO	DIAZ	2	11			17	5	
11	RC	1247259206	MARENA	SOPHIA	MORALES	PERTUZ	2	7			8	14	
12	RC	1043342868	YESID		GUERRERO	MEZA	2	9			15	7	
13	RC	1048473596	BRYAN	DAVID	POLO	HERNANDEZ	2	7			18	4	
14	RC	1247259375	KEYTHAN	ANDRES	GOMEZ	MOSQUERA	2	5			1	21	
15	RC	1142955307	NAHOMI		MEDINA	BARRIOS	2	7			17	5	
16	RC	1051364943	MARYERLIS	ADRIANA	ARAGON	MEDRANO	3	0			18	4	
17	RC	1042598541	MIA	BELEN	POLO	GUARDO	2	8			11	11	
18	RC	1047521920	AXEL	DAVID	MEDINA	ESCOBAR	2	5			12	10	
19	RC	1047522221	JUAN	DAVID	BALDOVINO	GALERA	2	2			13	9	
20	RC	1043343912	DOMINIC	KAMYLO	AHUMADA	MANRIQUE	2	3			7	15	
										TOTAL	282	158	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LUISA CANTILLO - SOFIA GUZMAN CC_1151202346 - 1128044198
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	AÑOS	MESES																											
01	RC	1042597895	LEONEL		GONZALEZ	GOMEZ	2	5	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	A			14	8	
02	RC	1042598190	JOSE	DE LA CRUZ	BATISTA	TOVAR	2	1	I	A	A	I	A	I	I	I	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I			5	17	
03	RC	1247259498	AIDARA		JIMENEZ	PEREZ	2	1	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A			10	12	
04	RC	1247259497	AINARA		JIMENEZ	PEREZ	2	1	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A			10	12	
05	RC	1247259198	SOLANGUI		SARAVIA	GOMEZ	2	8	I	I	A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	A	A	I	I	I	A			10	12	
06	RC	1048472675	LUCIANA		JIMENEZ	BUSTAMANTE	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A			18	4	
07	RC	1074020021	ANALUZ		GUERRA	MEZA	2	7	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I			7	15	
08	RC	1042475396	KAILANY	ANDREA	QUIROZ	NAVARRO	2	9	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	I			14	8	
09	RC	1042597807	CATTLEYA		MATTA	PEREZ	2	6	I	A	A	A	I	I	I	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I			4	18	
10	RC	1048474116	HANNAH	CAROLINA	TORRES	BENITEZ	2	5	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	A	I	A				10	12	
11	RC	1045311459	MAYDANA	LUCIA	CASTILLO	PEREZ	2	3						A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A				14	3	
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20									16	21	20	20	20	22	23	23	23	23	18	21		15	11	15	14	14	15	16							
																																TOTAL	116	121	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT. 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO. 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): YERALDINE BARRETO - FANY BANGUERA CC_ 1143356437 - 1048435136
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

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		AFELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1047519935	LUCIANA		ROSADO	REDONDO	3	10	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	2	
02	RC	1247259320	OSCAR	DANIEL	HERNANDEZ	ARROYO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	18	4				
03	RC	1247258060	CHRISTOPHER		RAMOS	AISLANT	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	19	3				
04	RC	1048470916	DAYKER	DANIEL	MACIAS	PEREZ	3	11	I	A	A	A	I	A	A	I	I	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	15	7				
05	RC	1041999882	ANTHUAN	RAFAEL	MEDINA	VILLA	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	A	A	I	13	9				
06	RC	1042597416	MILAN	ANDRES	PRADA	BATISTA	3	2	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	9	13				
07	RC	1247258353	DANNA	PAOLA	ALVARADO	BARRIOS	3	7	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	A	12	10				
08	RC	1247258296	YEIS	ELIAS	POLO	SUAREZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	20	2				
09	RC	1043340427	BEIDER	JOSUE	GUARDO	TORREGLOSA	3	10	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	8	14				
10	RC	1247259447	VICTOR	ANDRES	JIMENEZ	BATISTA	3	4	A	I	A	A	I	A	I	I	I	A	A	I	I	I	I	I	A	I	A	I	8	14				
11	RC	1142955024	JONAS	SAVIER	MATA	ZUÑIGA	3	3	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	20	2				
12	RC	1048472565	EVELYN		SARMIENTO	POLO	3	1	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	1				
13	RC	1137543023	SARAY		PEÑA	SIERRA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	19	3				
14	RC	1142954684	SHAYLETH	SOFIA	MATO	MURILLO	3	8	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	13	9				
15	RC	1247258647	THIANA	MICHEL	BLANCO	OROZCO	3	3	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	18	4				
16	RC	1142954907	ANI	SOFIA	ANAYA	BORJA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	17	5				
17	RC	1042596619	SAMARA	SOFIA	GIRADO	TATIS	4	0	I	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	I	A	A	I	A	A	A	A	12	10				
18	RC	1043341920	AMET	MATHIAS	CARRILLO	JIMENEZ	4	0	I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	I	I	I	I	I	A	I	A	I	8	14				
19	RC	1247258328	AUSTIN		CASTILLO	MARTINEZ	3	5	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	A	9	13				
20	RC	1142954618	ANGEL	DAVID	CUADRO	DIMAS	3	9	I	A	I	A	I	I	A	A	I	I	I	A	A	I	I	I	I	A	A	I	9	13				
																															TOTAL	268	152	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	25
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT: 860006548-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): YERALDINE BARRETO - FANY BANGUERA CC_ 1143356437 - 1048435136
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1142955016	JHANKER		OROZCO	MURILLO	3	4	I I I I A A A A A A I I I I I I I I I I A A A A A	7	15	
02	RC	1238348926	KATHERIN	PAOLA	BLANCO	VALIENTE	3	1	I A I I I A A A A I A A I I I I I I I I I A A A A	7	15	
03	RC	1201289740	LEYSMITH	CAROLINA	VILLA	PEREZ	3	0	A A A A A I I I I A A I I I I I I I I I I A A A A	7	15	
04	RC	1142955039	ANTONELLA		CEDEÑO	BARRIOS	3	2	I A A A A A A A A A A I A A I A A I I A I I A A A	15	7	
05	RC	1247258504	LIAN	MIGUEL	CASIANI	CONTRERAS	3	4	I A A A I A I A A A A I I I I I I I I I I A A A A	8	14	
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL 44 66

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): GLENIS ORTEGA - ARLEINYS DORIA CC_ 45518168 - 55220305
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

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	1142953370	JUAN	SEBASTIAN	LUGO	BENITEZ	4	8	A A I A A A A A A A A I I I I I I I I I I	10	12	
02	RC	1142953932	KIRLIANY	ZAHIRE	CERVANTE	PADILLA	4	8	I A A A A I A A A A A A A A A A I A A	18	4	
03	RC	1236441807	CARLOS	ANDRES	JIMENEZ	POLO	4	6	I A A A A A I A I A I A I A A I I A I A I	12	10	
04	RC	1142953913	AARON	DAVID	JIMENEZ	ZUÑIGA	4	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
05	RC	1235052713	EMMA	VICTORIA	BERMUDEZ	BAPTISTA	4	2	I I I I A A I A I A A A I A A A A A A A	15	7	
06	RC	1048469713	KALETH		CASTELLAR	CANTILLO	4	2	I A A A I A I A A A A I I I I I I I I I	8	14	
07	RC	1142953876	DALIANA	MARGARITA	MEZA	BLANCO	4	5	I A A I A I A A A A A I I I I I I I I I	8	14	
08	RC	1048468631	DARIANA		POLO	PINEDA	4	7	A A A A A A A A A I I A I I I I I I I I	10	12	
09	RC	1142953594	HELLEN	SOFIA	BARRIOS	ESCOBAR	4	7	I I I I I A A A A A I I I A A A A A I I	11	11	
10	RC	1048470127	THIAGO	EMILIANO	CAICEDO	RAMIREZ	4	1	I A A A A A I A A A A I I I I I I A A I I	11	11	
11	RC	1142954002	KENDALL	SOPHIA	BATISTA	ALVAREZ	4	4	A I A A I A A A A A I A A A A A A A A A	19	3	
12	RC	1043337949	LILETH	DAYANS	MEZA	DIAZ	5	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
13	RC	1142953762	LIAN	ALEJANDRO	BATISTA	PARDO	4	6	I A I I I I I I I A A I I A A A A A I I	8	14	
14	RC	1142954917	FRANYERLIS	SOFIA	SIERRA	DIAZ	3	7	R			
15	RC	1142953775	MONTSERRAT		RENDON	CARCAMO	4	6	A A A A A A A A A A A I I I I I I I A I A	13	9	
16	RC	1049950514	ISAAC	DAVID	PAJARO	BERRIO	4	2	I I A A A A A A A A I I I I I I I I I I	9	13	
17	RC	1049950515	ISAEL	JOSE	PAJARO	BERRIO	4	2	I I A A A A A A A A I I I I I I I I I I	9	13	
18	RC	1047519867	EMMA	SOPHIA	MORALES	MORALES	3	11	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		22	
19	RC	1071359491	MATHEO		VERONA	ESQUIVEL	3	2	I A A A I A I A I I A A A A A A A A A A	16	6	
20	RC	1071359492	THIAGO		VERONA	ESQUIVEL	3	2	I A A A I I A I A I I A A A A A A A A A	16	6	
									TOTAL	237	184	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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 CARULLA - AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA -CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): GLENIS ORTEGA - ARLEINYS DORIA CC_ 45518168 - 55220305
Código CUENTAME UDS: 1300100114721 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ CDI AEIOTU MANZANILLO DEL MAR
Dirección UDS: MANZANILLO DEL MAR CALLE 25 DICIEMBRE Teléfono UDS: 3183413670

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1047520351	SHARLENYS	PAOLA	TALAIGUA	CANTILLO	3	7	I A A I	I I I I I	I A	I A I A A	A A I A	11	11	
02	RC	1048470334	JHONIER		BATISTA	POLO	4	0	A A A A	I A A A A	I A	A A A A A	A A A A	20	2	
03	RC	1067979210	YOITER	DAVID	FERNANDEZ	MEZA	4	0	I I A A A	I I I A A	A A	A I I A I	A A A A	12	10	
04	RC	104199985	SALOME		GALERA	MONTES	3	10	I A A A A	A A A A A	A A	I I I I I	A I I	11	11	
05	RC	1044018298	AARON	DAVID	GUZMAN	TORRES	3	9	R							
06	RC	1234794376	ASLY	JULIETH	JIMENEZ	URREA	3	11	A A A A A	A A	I I I	I I I I I	A I I I	9	10	
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	63	44	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Glenis Ortega L.
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