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 EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950286-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13003632025
MES:SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR Centro Zonal MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): AIDALINA MEZA MORENO CC 39016387
Código CUENTAME UDS: 132681159999 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mis Primeros pasos 2
Dirección UDS: CASA SRA MARTHA EN CHAPETONA Teléfono UDS: 3116699009

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1058678615	DAMIAN	ISAAC	FONSECA	MORAN	3	4	A		1	
02	RC	1216986341	LILIANA	PATRICIA	CADENA	DIAS	1	5	A		1	
03	CC	1050396238	ZHARIK		LARIOS	ZAYAS	22	0	A		1	
04	RC	1079692079	NIVER		RODRIGUEZ	MORALES	0	11	A		1	
05	RC	1050401006	IAN	DAVID	DURAN	BANDERA	1	3	A		1	
06	RC	1050069428	LUIS	JOSE	RAMIREZ	VILLAFAÑE	0	9	A		1	
07	RC	1050400979	LUIS	DANIEL	MORALES	ESMERAL	1	8	A		1	
08	RC	1216987151	ISABELA	SOFIA	RAMIREZ	FLOREZ	0	6	A		1	
09	RC	1050401072	SAMAY	VALENTINA	REDONDO	CUESTA	0	4	A		1	
10	RC	1050401031	MARIAM	MISHEL	CUESTA	OLIVARES	1	0	A		1	
11	RC	1050397532	NATALIA	ANDREA	CENTENO	ARIAS	18	9	A		1	
12	RC	1050400923	MADELEN	SARAY	AMARIS	ENCISO	2	4	A		1	
13	RC	1216987135	HANNAH		VASQUEZ	MARTINEZ	0	6	A		1	
14	RC	1050401074	SANTY	JAVIER	VEGA	PABON	0	3	A		1	
15	RC	1216987134	ARIANNA		VASQUEZ	MARTINEZ	0	6	A		1	
16	RC	1050401084	MELANI	ELIANA	FUENTES	MORALES	0	1	A		1	
17	RC	1216986844	FERNAN	JAVIER	AVENDAÑO	MEZA	0	11	A		1	
18	RC	1050401033	LUNA	VALENTINA	AVENDAÑO	VEGA	1	0	A		1	
19	RC	1050401048	MARINELA		VILORIA	CABARCAS	0	8	A		1	
20	RC	1216986843	LUISA	FERNANDA	AVENDAÑO	MEZA	0	11	A		1	
										TOTAL	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Aidalina Meza 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 800950286-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13003632025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): ELVIRA CECILIA CAPATAZ GARCIA CC 45762293
Código CUENTAME UDS: 1326800104712 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Chamitos
Dirección UDS: CDI MI MUNDO INFANTIL Teléfono UDS: 3146396347

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																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1137734415	AZMETH		MEZA	SANCHEZ	1	0									A								A								2		
02	RC	1050401045	MATHIUZ		MONTESINOS	TORRECILLA	0	8									A								A								2		
03	CC	1050397595	LINA	MARCELA	ARIAS	BALLESTAS	18	8									A								A								2		
04	RC	1050400992	GENESIS	DAYANA	ESCOBAR	POLO	1	6									A								A								2		
05	RC	1233930660	DYLAN	GAEL	ORTIZ	ESQUIVEL	1	9									A								A								2		
06	RC	1050401022	EITHAN	DAVID	MENESES	DAZA	1	0									A								A								2		
07	RC	1050401020	LUZ	ZARETH	GARCIA	MEZA	1	0									A								A								2		
08	RC	1216986567	LIAN	DAVID	CAMARGO	GONZALEZ	1	2									A								A								2		
09	RC	1216985924	JULIAN	ANDRES	LASCARRO	HERNANDEZ	1	10									A								A								2		
10	RC	1050401018	AILYN	ARIANA	KETIL	CHAVEZ	1	1									A								I								1	1	
11	RC	1085094556	MARIA	ISABEL	MONTERO	ARIAS	17	3									A								A								2		
12	RC	1050400954	DARECK	FERNANDO	CAAMAÑO	DAZA	2	2									A								A								2		
13	RC	1201293049	LUIS	MANUEL	SANJUAN	LIMA	1	9									A								A								2		
14	RC	1050401065	SERGIO	LUIS	CORREA	LIMA	0	4									A								A								2		
15	RC	1050400964	ALANN	JOSÉ	MEZA	JIMENEZ	2	0									A								A								2		
16	RC	1050401071	LAIREN	MICHELL	PIÑERES	KETTYL	0	3									A								A								2		
17	RC	1050401080	IVAN	DAVID	FARELO	NAVARRO	0	2									A								A								2		
18	RC	1050401082	AILANYS	MICHEL	ARIAS	MAYORCA	0	2									A								A								2		
19	C.C.	1216972111	LUZ	JOHANA	ARIAS	VELASQUEZ	28	9									A								A								2		
20	CC	1085043020	IRINA	ISABEL	JIMENEZ	RICO	19	11									A								A								2		
21	CC	1050396530	LEDA	SARAI	MARTINEZ	AREVALO	22	1									A								A								2		
22	PPT	1244230	YELITZA		ZABALETA	GONZALEZ	25	3									A								A								2		
																																TOTAL	43	1	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

María José Parra Arias
COORDINADOR(A) EA

Elvira Capataz García
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950286-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13003632025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): EDENIS MARÍA MORA ARIAS CC 39012959
Código CUENTAME UDS: 132681159998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mis Primeros pasos 1
Dirección UDS: DG A IGLESIA CUADRANGULAR CASTAÑAL Teléfono UDS: 3117174665

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	RC	1050400818	HELEN	SOFIA	PIÑEREZ	GARCIA	2	6														A										7		
02	RC	1050401032	LUCIANA		GALVIS	HERNANDEZ	0	9														A										7		
03	RC	1050401014	DARIANA	SOFIA	VALLE	OYAGA	1	1														A										7		
04	RC	1050400844	EMMA		GOMEZ	CAPATAZ	3	3														A										7		
05	RC	1050400873	AISE	CAROLINA	YEPES	GONZALEZ	2	10														A										7		
06	RC	1079692059	DYLAN	JAZIEL	PADILLA	AMARIS	1	6														A										7		
07	RC	1050400862	LIAM	DAVID	CERPA	MEZA	2	11														A										7		
08	RC	1216986294	CRISTIAN	DAVID	BENAVIDES	SALAS	1	5														A										7		
09	RC	1216986967	EMER	YESID	CANTILLO	MORENO	0	8														A										7		
10	CC	1193573726	NATALIA		MADRID	TOLOZA	22	4														A										7		
11	RC	1050401062	LIZ	PATRICIA	CHAVEZ	BARRIOS	0	4														A										7		
12	RC	1050401056	SAID	JOSE	CAMARGO	RIVERA	0	5														A										7		
13	RC	1050400947	DILAN	JOSE	RAMIREZ	OLIVARES	2	1														A										7		
14	RC	1050400802	YEILIS		VENECIA	KETTYL	3	7														A										7		
15	RC	1216983036	MARIA	CELESTE	MESA	RANGEL	4	3														A										7		
16	RC	1050401064	KEISY	LILIANA	BELEÑO	HERNANDEZ	0	3														A										7		
17	RC	1050397635	YURANIS		OYAGA	IBAÑEZ	22	9														A										7		
18	CC	1050396714	MAYAURIS		OCHOA	GONZALEZ	21	10														D											1	
19	RC	1050400944	MAYLIN		PEREZ	OCHOA	2	1														A										7		
20	RC	1050400909	EMILI	YANA	RUZ	MORA	2	5														A										7		
																															TOTAL	19	1	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Edenis María Mora Arias
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950288-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13003832025
MES: SEPTIEMBRE AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal : MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): GISELA VIVIANA SALAZAR DIAZ CC 1039690439
Código CUENTAME UDS: 132681159994 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Peñoncito 1
Dirección UDS: CANCHA HUMAREDA Teléfono UDS: 3234929222

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	1216984636	BRIANNA	VALENTINA	ROJAS	RODRIGUEZ	3	2								A																	1		
02	RC	1050401036	AXEL	DAVID	RANGEL	RANGEL	0	10								A																	1		
03	RC	1216985179	DEISY	LILIANA	ZABALETA	RANGEL	2	10								A																	1		
04	RC	1079692006	AINARA	JHOANA	RANGEL	GARCIA	1	11								A																	1		
05	RC	1050400894	CATALEYA		ZABALETA	CABALLERO	2	8								A																	1		
06	RC	1050400866	SHAROL	DANIELA	MARTINEZ	ALFARO	3	4								A																	1		
07	RC	1050400948	ELIANNYS	MARCELA	MARTINEZ	ROJAS	2	2								A																	1		
08	RC	1050400934	DARALYS	SOFIA	AREVALO	BELEÑO	2	3								A																	1		
09	RC	1050400855	KEILEV		CENTENO	SORACA	2	0								A																	1		
10	RC	1050400990	ELIAM	ZAID	RANGEL	OTARALO	1	7								A																	1		
11	RC	1050400966	MAIKEL	JOSE	CABALLERO	QUINTERO	1	11								A																	1		
12	RC	1050400982	GAEL	JOSE	ALVEAR	ROJAS	1	7								A																	1		
13	CC	1067031195	BITALIA		ALVEAR	SEGOVIA	21	1								A																	1		
14	RC	1050401081	THIAGO	DAVID	PITALUA	BELEÑO	0	1								A																	1		
15	TI	1085095406	SHARY	NATALIA	COGOLLO	CABALLERO	17	2								A																	1		
16	RC	1050401046	KARLA	CELESTE	GOMEZ	CABALLERO	0	6								A																	1		
17	CC	1002354185	EDILMA	PATRICIA	PADILLA	MEJIA	29	9								A																	1		
18	TI	1050398043	AILIN	IBETH	PEDROZO	MACIAS	16	10								A																	1		
19	RC	1050401047	ADARA	DAILETH	MENESES	CARDENAS	0	6								A																	1		
20	CC	1002354098	MARIA	DEL CARMEN	CABALLERO	OTARALO	24	2								A																	1		
																															TOTAL	20		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Gisela Salazar.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de esta 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900852288-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300363220S
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): ADALUZ BADILLO CAPATAZ CC 23109454
Código CUENTAME UDS: 132681156995 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PUPILOS 1
Dirección UDS: CDI MI MUNDO INFANTIL Teléfono UDS: 3234351107

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, 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	1050400993	ELIZA	ARANZA	OSORIO	ROA	1	5			2		
02	CC	1007664241	ADRIANA		SEGOVIA	BALLESTEROS	25	11			2		
03	RC	1050400971	EMY	MELEK	CAPATAZ	CENTENO	1	10			2		
04	RC	1141384642	MILAGRO	LISETH	MONTES	BARRIOS	1	8			2		
05	CC	1050398833	MARISOL		NIETO	GARCIA	18	10			2		
06	RC	1050401057	GABRIEL	ANDRES	CENTENO	CHIRINOS	0	5			2		
07	RC	1050401063	CATTALEYA		RIVERA	GONZALEZ	0	3			2		
08	RC	1050401024	AXEL	DAVID	ANIBAL	MARTINEZ	0	11			2		
09	RC	1050401040	JAZMIN	SOFIA	ARROYO	BENAVIDES	0	9			2		
10	RC	1050401043	JESUS	MANUEL	ORELLANO	MARTINEZ	0	7			2		
11	RC	1050401015	ITIAN	CAMILO	OSPINO	MARTINEZ	1	0			2		
12	RC	1050401012	HANNA		VILLARREAL	ACONCHA	1	2			2		
13	RC	1050401009	VICTOR		MORA	JARABA	1	3			2		
14	RC	1050401008	JOSEPH		MORA	JARABA	1	3			2		
15	RC	1050401003	DILAN	JOSE	PEREZ	ACONCHA	1	4			2		
16	RC	1050400994	LIZMAR	MARGARITA	CARRILLO	DAVILA	1	5			2		
17	RC	1050401021	DAHIARA	SOFIA	ARROYO	MARTINEZ	0	11			2		
18	T.I	1050397881	LISNEY	MILENA	ANGULO	MONTES	17	8			2		
19	RC	1050401060	JHORMAN	JUNIOR	PEREZ	RODRIGUEZ	0	5			2		
20	CC	1049896058	VIVIANA		DAVILA	COGOLLO	25	11			2		
											TOTAL 70		

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

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Adaluz Badillo C
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950288-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13003632025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: BOLIVAR Centro Zonal MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): NEVIS BERNARDA PIÑERES GARCIA CC 37929414
Código CUENTAME UDS: 1326800127730 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PUPILOS
Dirección UDS: CDI MI MUNDO INFANTIL Teléfono UDS: 3205154054

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1050401052	FRANK	ANTONIO	BENITEZ	MADERO	0	5								A										A								2		
02	RC	1050401051	LAINIKER	EFREN	MESA	SUAREZ	0	6								A										A								2		
03	C.C.	1085102533	YOLI	ESTEFANIA	ARIAS	ESPAÑA	32	9								A										A								2		
04	RC	1050401073	MAILIN		ROJAS	MEJIA	0	2								A										A								2		
05	RC	1050401070	DEVERLY		MARTINEZ	VELASQUEZ	0	2								A										I								1	1	
06	RC	1050401066	LILIANNY	JISEL	SOLER	BRAVO	0	4								A										A								2		
07	RC	1050401044	GAEL		MACIAS	QUIROZ	0	7								A										A								2		
08	RC	1050401079	GINA		GONZALEZ	LAZARO	0	1								A										A								2		
09	RC	1050401013	KILLIAM		ARIAS	ARIAS	1	1								A										A								2		
10	RC	1050401002	ROSELYM	MICHELLE	BERMUDEZ	PLATA	1	4								A										A								2		
11	RC	1050401011	ELIANA		PIÑERES	VENECIA	1	2								A										A								2		
12	RC	1050400997	MADISON	SOFIA	PABÓN	MARTINEZ	1	5								A										A								2		
13	CC	1049605223	OLGA	LUCIA	MACHUCA	GUERRA	42	11								A										A								2		
14	RC	1050400980	AXEL	JESUS	RUIDIAZ	PIMIENTA	1	7								A										I								1	1	
15	PPT	1252910	DANIELA	CAROLINA	GONZALEZ	GONZALEZ	36	6								A										A								2		
16	RC	1050400984	SAMUEL	ANTONIO	MARTINEZ	ARIAS	1	7								A										A								2		
17	CC	1050399927	LICETH	MARCELA	PIÑEREZ	DIAZ	27	11								A										A								2		
18	RC	1050400834	JAZMIN	JOHANA	TORRECILLA	ESCOBAR	3	4								A										A								2		
19	RC	1050400988	LEYKER	ELIEL	CASTRO	DIAZ	1	6								A										A								2		
20	CC	1002353976	MAYELIN		RODRIGUEZ	VELAZQUEZ	26	6								A										A								2		
																																	TOTAL	38	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Nevis Piñeres García
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900850289-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300363/2025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): YOLEIDYS GONZALEZ ARIAS CC 39018405
Código CUENTAME UDS: 1326800127737 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mis Primeros pasos
Dirección UDS: ANTIGUO COLEGIO CASTAÑAL Teléfono UDS: 3126545434

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						
									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	AUSENCIAS	ASISTENCIAS	
01	RC	1050400856	ADRIAN		TORRES	MEZA	2	0											A													1	1	
02	RC	1050400967	MAYLIN		PIÑEREZ	HERNANDEZ	1	11											A													1	1	
03	RC	1050400961	EMILIANO		NAVARRO	MADRID	1	11											A													1	1	
04	RC	1050400978	ABEL	DAVID	TORRES	SALLA	1	9											A													1	1	
05	RC	1216985165	JESUS	MANUEL	MEJIA	PIMIENTA	2	9											A													1	1	
06	RC	1050400972	GEILER	YAMITH	HERNANDEZ	GALVIS	1	9											A													1	1	
07	RC	1050401028	LUIS	MATEO	TORRES	CERPA	0	10											A													1	1	
08	RC	1050401016	LIZ	CAROLINA	GAVIRIA	MARTINEZ	1	1											A													1	1	
09	CC	1080420113	DIANA	CAROLINA	GARCIA	SEQUEA	27	7											A													1	1	
10	RC	1050401035	YALITZA		VALLE	LIMA	0	9											A													1	1	
11	CC	1085094149	LUS	CARINES	OSPINO	TORRES	36	2											A													1	1	
12	RC	1050401067	MAXIMILIANO		OSPINO	BENAVIDES	0	3											A													1	1	
13	CC	1007676951	KELLY	PATRICIA	SEQUEA	SEGOVIA	31	9											A													1	1	
14	RC	1050401054	EDRIAN	MANUEL	NAVARRO	PALENCIA	0	5											A													1	1	
15	TI	1085094947	KENDRIS	PATRICIA	SEGOVIA	MARTINEZ	17	10											A													1	1	
16	RC	1050400852	THIAGO	ANDRES	GOMEZ	CELZA	3	1											A													1	1	
17	RC	1216983474	SAIRETH	VANESSA	TRESPALACIOS	MARTINEZ	4	0											A													1	1	
18	TI	1050398086	CARMEN	JULIANA	ROBLES	RUIDIAZ	16	7											A													1	1	
19	RC	1050400807	EUDO	ENRIQUE	LIMA	BENAVIDES	3	7											A													1	1	
20	RC	1050400913	BILMER		LIMA	BENAVIDES	2	5											A													1	1	
																															TOTAL 20		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

María José Parra A
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.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 800950288-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1306353025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): MILADIS MACIAS MEJIA CC 30796499
Código CUENTAME UDS: 1326800127767 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PEÑONCITO
Dirección UDS: CASA DIAGONAL AL CEMENTERIO Teléfono UDS: 3234929222

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: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1050400963	JOHANYELIS		BAQUERO	YEPES	2	0								A												A						2		
02	TI	1079690171	YAIRETH		GUTIERREZ	CENTENO	14	11								A												A						2		
03	RC	1050400976	REYHAN		LOPEZ	NAVARRO	1	9								A												A						2		
04	CC	1002319412	DIRLEINYS		MARTINEZ	ROJAS	25	8								A												I						1	1	
05	RC	1050401010	MOISES	ANDRES	LIMA	MACHUCA	1	3								A												A						2		
06	CC	1002354227	WENDY	YOLANNY	SOTO	CORDERO	32	2								I												A						1	1	
07	RC	1050401069	ZOE		TORRECILLA	ARIAS	0	3								A												A						2		
08	RC	1050401053	LYRA		ARROYO	OROZCO	0	6								A												A						2		
09	RC	1050401049	LUZ	AYLEN	SOTO	PEDROZO	0	7								A												A						2		
10	RC	1050401025	LAIREN	MILENA	LOBO	GARCIA	0	11								A												A						2		
11	RC	1050401037	YOISER	JAVIER	SILVA	VENECIA	0	10								A												A						2		
12	RC	1050401039	ANAMAR		GALVAN	CORDERO	0	9								A												A						2		
13	C.C.	1002353592	YESMITH	ADRIANA	RAMOS	FLOREZ	30	1								A												A						2		
14	RC	1050401019	JANER	JAVIER	MESA	ARDILA	1	0								A												A						2		
15	RC	1050400998	MARCOS		ARDILA	LOPEZ	1	5								A												A						2		
16	RC	1050401050	SEBASTIAN		NAVARRO	CADENA	0	7								A												A						2		
17	CC	1004499962	EVELIS	CAROLINA	CANTILLO	ACUÑA	23	4								A												A						2		
18	RC	1050401001	PAULETTE	HELENA	GONZALEZ	ARIAS	1	5								A												A						2		
19	TI	1050398041	DALIS	TATIANA	KETTYL	RUIZ	17	5								A												A						2		
20	RC	1081848665	AILYN	PAOLA	HOYOS	PAVAJEAU	1	8								A												I						1	1	
21	C.C.	1216965039	PETRONA		AGUILAR	LERMA	28	5								A												A						2		
																																				TOTAL	39	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	7

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Miladis Macías Mejía
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

Scanned with CamScanner