BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900550286-1 NUMERO DE CONTRATO: 1300968/2026
MES: 2 FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATE CDI
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTL

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLÍVAR Centro Zonal MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a) MANYULIS GARCIA MEZA CC 30798175
Código CUENTAME UDS: 1326800104711 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO INFANTIL
Dirección UDS CDI MI MUNDO INFANTIL Telefono UDS 3212939421

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: 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	1033831657	ANTONELLA		PEÑA	GARCIA	3	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
02	RC	1050400764	MARIA	ANGEL	GARCIA	PERTUZ	4	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
03	CC	1050400766	ISAIAS	DAVID	SOSA	LASCARRO	4	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
04	RC	1050400772	JUAN	JOSE	MACHUCA	VELASQUEZ	4	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
05	RC	1050400773	ANA	LUZ	GARCIA	TOLOZA	4	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
06	RC	1050400800	JHOAK	DAVID	PEROZO	GARCIA	4	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
07	RC	1050400843	KELEN		GUTIERRES	DE LA HOZ	3	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		14		
08	RC	1050400885	ANDRES	FELIPE	BENAVIDES	BALLESTEROS	3	2	A A A A A / A A A A A / A A I A /		13	1	
09	RC	1050400906	MARLEY		MARTINEZ	PEREZ	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
10	RC	1050400907	MAROLYN		PEREIRA	MARTINEZ	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
11	RC	1050400918	ISAAC	DAVID	MARTINEZ	ARIAS	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
12	RC	1050401008	JOSEPH		MORA	JARABA	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
13	RC	1050401009	VICTOR		MORA	JARABA	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
14	RC	1050400937	CHRISTOPHER	ANDRES	TELLES	ELLES	0	8	A A A A A / A A A I A / A A A A /		13	1	
15	RC	1011264358	MAXIMILIANO		VILLAFAÑE	RUA	3	2	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
16	RC	1079691814	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO		3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
17	RC	1072964420	IAN	PABLO	MORENO	VENECIA	2	9	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
18	RC	1050400761	JHONER	STIVEN	VELASQUEZ	OCHOA	4	6	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
19	RC	1050400900	ROSAINIS		GAVIRIA	RUIDIAZ	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
20	RC	1050400775	ELIAN	DAVID	GONZALEZ	GONZALEZ	4	4	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
21	RC	1048876415	JUAN	CAMILO	LEON	PASTRANA	3	2	A A A A A / A A A A A / A A A A /		14		
										TOTAL	292	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:	

María José Parra Arias
COORDINADOR(A) EA

Manyuli García Meza
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	5/29/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950286-1 NUMERO DE CONTRATO: 13009682026
MES: 2 FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATE CDI
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTL

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR Centro Zonal MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a) ISABEL MATOS PALOMINO CC 30798469
Código CUENTAME UDS: 1326800104711 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO INFANTIL
Dirección UDS CDI MI MUNDO INFANTIL Teléfono UDS: 3216636535

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	1050400977	AHYSHELL		TORRECILLA	MEZA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1050401024	AXEL	DAVID	ANIBAL	MARTINEZ	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1050400980	AXEL	JESUS	RUIDIAZ	PIMIENTA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1216985602	BRIANNA	YULIETH	GARCIA	ARIAS	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1050400921	DAMARA	SOFIA	OSPINO		2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1050400888	DERECK	EMMANUEL	AREVALO	LIMA	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1245079039	DEIXER	ANDRES	MENESES	CARDENAS	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1050401003	DILAN	JOSE	PEREZ	ACONCHA	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1050400935	EDANYER		SANGRONIS	BUSTAMANTE	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1240497754	ELIAN	DAVID	CHIRINO	GOMEZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1050400953	EVELIN	CRISTINA	PEÑA	POLO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1050400858	IAN	DANIEL	TOLOZA	ARDILA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1050400974	KEHLANY		MARTINEZ	PIMIENTA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1050400946	LUZ	YORDANA	VANEGAS	MUÑOZ	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1050400952	MAY	KATLIN	PEÑA	POLO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	PPT	7887553	RONEIVER	JESUS	SANGRONIS	BUSTAMANTE	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1050400943	ZINAM		PIÑERES	AREVALO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1244058148	EITHAN	ALEJANDRO	MENESES	TORRECILLA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																															TOTAL	252	

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 Arias
COORDINADOR(A) EA

Isabel María Matos Palomino
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	5/29/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950286-1 NUMERO DE CONTRATO: 13009682026
MES: # FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATE: CDI
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPOX Municipio: EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): LIBIA MILENA PIÑEREZ FLORES CC 39018926
Código CUENTAME UDS: 1326800104711 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: CDI MI MUNDO INFANTIL Teléfono UDS: 3014415773

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO 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	1121226790	JUAN	DAVID	ESPAÑA	PIÑERES	4	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 A	14		
02	RC	1050400808	KILIAM	DAVID	BENITEZ	GONZALEZ	4	0	A A A A A / A A I A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	13	1	
03	RC	1050400822	SAMUEL	ELIAS	ARIAS	BLANCO	4	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 A	14		
04	RC	1050400785	JESUS	DAVID	CENTENO	ZABALETA	4	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 A	14		
05	RC	1048093720	THIAGO	ANDRES	JIMENEZ	ELLES	3	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
06	RC	1050400848	KIMBERLY		RIVERA	GONZALEZ	3	7	A A A A A / A A I A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	13	1	
07	RC	1050400815	NORELIS		LEON	ARIAS	3	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 A	14		
08	RC	1050400890	ADHARA	LUZ	VELASQUEZ	ANIBAL	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 A	14		
09	RC	1050400803	EDER	ALBERTO	PEREZ	MARTINEZ	4	1	A A A A A / A A A I A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	13	1	
10	RC	1050400804	TOBIAS	ALBERTO	PEREZ	MARTINEZ	4	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 A	14		
11	RC	1050400957	ERICK	DAVID	AROLLO	REYES	2	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 A	14		
12	RC	1050400950	SAID		MENESES	GARCIA	2	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
13	RC	1050400964	ALAN	JOSE	MEZA	JIMENEZ	2	5	A A A A A / A A I A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	13	1	
14	RC	1048094170	ANDER	EMILIANO	CAMACHO	GUILLEN	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 A	14		
15	RC	1141384642	MILAGROS	LICETH	MONTES	BARRIOS	2	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 A	14		
16	RC	1050401026	HEYSSEL		VELASQUEZ	BALLESTEROS	1	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 A	14		
17	RC	1050400853	NOAH		PIÑERES	ARIAS	3	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
18	RC	1050400954	DARECK	FERNANDO	CAAMAÑO	DAZA	2	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 A	14		
19	RC	1050400958	EVA	LUNA	CENTENO	GUILLEN	2	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 A	14		
20	RC	1050400930	ABDIEL		MARTINEZ	POLO	2	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
21	RC											
										TOTAL 276	4	

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 Arias. — COORDINADOR(A) EA

Libia M Piñeres Florez — 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