BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO (ONG): FUNDACION CORALINA
NIT: 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
AGENTE EDUCATIVO: (a) YEIMY LUJAN
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215
CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
C.C: 1 0 0 7 2 5 4 8 2 6
MUNICIPIO : CARTAGENA
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
TELEFONO UDS: 3114355448
Hoja _____

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1235052506	LUIS	ANGEL	HERNANDEZ	AMIA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
02	RC	1124092537	JESUS	MANUEL	MARTINEZ	HUERTA	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
03	RC	1047521526	BRIAN	DANIEL	RAMIREZ	AREVALO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
04	RC	1201289737	JHEICOL	JOSE	JULIO	CORDOBA	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
05	RC	1247259065	LUIS	MATEO	DIAZ	ARANGO	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
06	RC	1235052179	YOSUAR	MANUEL	ARZUZA	BANQUEZ	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
07	RC	1235052069	SAMUEL	DAVID	JIMENEZ	BARRAZA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
08	RC	1235051964	LEINAD	JOSE	RODRIGUEZ	RINCON	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
09	RC	1235052191	TIAGO	JOSE	CASIANI	BRAVO	2	6	A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A		18	1	
10	RC	1235051928	HADASSA	SAMANTHA	NASSI	BORGES	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
11	RC	1235052146	IAN	SAMUEL	SIMANCAS	QUERUBIN	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
12	RC	1238349675	KEYLOR	RAFAEL	TORRECILLA	VILLALOBOS	2	6	A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A		18	1	
13	RC	1235052318	ZAITH	MATTEWS	AMIA	FRANCO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
14	RC	1048473510	SHEREYLIS	SOFIA	BARRIOS	REDONDO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
15	RC	1049951758	ANGEL	DAVID	REYES	PACHECO	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
										TOTAL	233	2	

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO:(ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) YEIMY LUJAN C.C: 1 0 0 7 2 5 4 8 2 6
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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																						
									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	1012476676	EMIR	KARIM	VALDES	MONTALVO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
02	RC	1201289632	DILENIS	SOFIA	MARRUGO	ANGULO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
03	RC	1042597305	ANDRES	ENRIQUE	HERRERA	DIAZ	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
04	RC	1235051921	MARISOL		GOMEZ	PAJARO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
05	RC	1036266901	SAMARA		CONTRERAS	RODRIGUEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	I	A					16	3	
06	RC	1235052400	JHON	ALEX	BANQUEZ	JIMENEZ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
07	RC	1247259142	MARIA	CAMILA	ROA	POLO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
08	RC	1235052397	PAULA	ANDREA	BALLESTEROS	CORREA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
09	RC	1044021187	ARIANNE	ISABEL	ALVAREZ	ROMERO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
10	RC	1235051861	DAYCHANI		SANTAMARIA	THERAN	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
11	RC	1047520924	ALANA	SOFIA	PEREZ	GUTIERREZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
12	RC	1201289050	ERLING	DAVID	PEREZ	RODRIGUEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
13	RC	1247258939	MARIA	BELEN	GARCIA	RIVAS	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
14	RC	1171713937	BRAHILLYS	NAHARA	RAMOS	MACHACON	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
15	RC	1143421639	AYLIN	SAMARA	AMIA	PATERNINA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A					19		
																															TOTAL	233		

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

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

Powered by CamScanner

EPICRISIS
Nº413202

INFORMACIÓN GENERAL

Documento Actual: Registro civil-1036266901

Fecha Documento: 25/marzo/2025 06:39 p. m. **Ingreso:** 1766786 **Fecha de Ingreso:** 25/03/2025 12:42 **Confirmado**

Médico: MD1047450726 MARIA CLARA BENITEZ CARDOZA

Informacion Paciente: SAMARA CONTRERAS RODRIGUEZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1036266901 **Edad:** 2 Años / 9 Meses / 0 Días **F. Nacimiento:** 24/06/2022

E.P.S: NUEVA EPS **Dias de Estancia:** 0

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha Epicrisis: 25/03/2025 18:39 **Cama:** OBS 3-S-09 **Fecha Egreso:** 25/03/2025 18:39 **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta: FIEBRE HACE 3 DIAS, Y TIENE 1 LLAGA EN LA BOCA, MAMA LA SIENTE AGITADA.

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINO DE 2 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE (ESTEFANY RODRIGUIEZ) , QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ALZA TERMICA CUANTIFCADO FI : 22/03/2025 FUF : 25/03/2025 08 : AM , RINORREA HIALINA, CONGESTION NASAL, ACOMPAÑDO DE TOS HUMEDA OCASIONAL, EL DIA DE HOY ORINA TURBIA , ORINA FETIDA , APARICION DE LESION TIPO AFTA EN CAVIDAD ORAL EN OROFAIRNGE , DANDOLE DOLEX, JBE, CETIRIZINA JBE , CON MEJORIA TEMPORAL NIEGA VOMITO, NIEGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DISNEA

Revisión por Sistemas: NIEGA CONVULSIONES, CIANOSIS, DISNEA, VOMITO, DIARREA, SINTOMAS URINARIOS, EXANTEMA, SANGRADOS, EDEMA, SINTOMAS RESPIRATORIOS. NIEGA CONTACTO CON CASO CONFIRMADO O SOSPECHOSO DE COVID 19

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso: ALERTA, ACTIVO, DINAMICO, HEMODNAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL
NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN SECRECIONES
MUCOSA ORAL HUMEDA, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES A LA OTOSCOPIA BILATERAL NO SE OBSERVA IRRITACION , NO SE OBSERVA SECRESION , LESIONES TIPO AFTAS EN CAVIDAD ORAL A NIVEL DE OROFARINGE
CUELLO MOVIL, SIMETRICO , SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS, NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO, SIGNO DEL PLIEGUE NEGATIVO
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA , LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
PIEL SIN LESIONES

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 25/03/2025 01:47 p. m.
Detalle: - PRODUCTO DE 1ER EMBARAZO CONTROLADO ; PARTO VAGINAL EG 38 SEM, PESO NACER 2700 GR, TALLA 47 CM , ALOJAMIENTO CONJUNTO
- MEDICOS: NIEGA
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS:NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA
- PSICOSOCIAL: ANIMALES: NIEGA , BARRIO: LIBANO NO CONTACTO FUMADOR O SINTOMATICO RESPIRATORIO, CASA MATERIAL CON SERVICIOS BASICOS.

— INFORMACION BRINDADA POR MADRE —

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida: VIVO

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación: PACIENTE FEMENINO DE 2 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRI N / E , IVU A DESCARTAR , RINOFARINGITIS AGUDA , AMIGDALITIS VIRAL , ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIN TAQUIPNEA SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, NO SIGNOS GENERALES DE PELIGRO QUIEN INGRESA CON CUADRO DE CONSULTA URGENCIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ALZA TERMICA CUANTIFCADO FI : 22/03/2025 FUF : 25/03/2025 08 : AM , RINORREA HIALINA, CONGESTION NASAL, ACOMPAÑDO DE TOS HUMEDA OCASIONAL, EL DIA DE HOY ORINA TURBIA , ORINA FETIDA , APARICION DE LESION TIPO AFTA EN CAVIDAD ORAL EN OROFAIRNGE , DANDOLE DOLEX, JBE, CETIRIZINA JBE , CON MEJORIA TEMPORAL NIEGA VOMITO, NIEGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DISNEA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA EN ESTAS CONDICICONES SE LE ORDENA OBSERVACION , MANEJO INTRAHOSPITALARIO , , EXAMEN DE LABORATORIOS , SE LE EXPLICA A LA MADRE LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	☑
Egreso	J038	AMIGDALITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	☑
Egreso	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	☑

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
20-03-2025	Tiago Jose Casiani Bravo	1233052191	.	La madre informa por medio de mensaje de Texto que el niño estaba con diarrea.	El niño la madre y Docentes.	Yeimi Lyceli	Yuriluz Bravo	Continual llamando a la Madre.
21-03-2025	Keylor Rafael Torrecilla Villalobos	1238349675		La madre informa atraves de la mallada realizada por la docente que el niño no Asistio por que habia pasado la noche con fiebre.	niño Madre y Docentes	Yeimi Lyceli	Kelly Villalobos.	Continual llamando a la Madre.
25-03-2025	Samara Contreras Rodriguez	1036266901		Através de una llamada la madre infor que la niño presento fiebre en horas de la nocha el cual no asistira.	niña y madres Docentes	Yeimi Lyceli	Estefani Rodriguez	llamar a la madre para Tener informacion de los niños
26-03-2025	Samara Contreras Rodriguez	1036266901		La madre informa que llevo a la niña de urgencia por que continoo disgustada de salud.	niña y madres y Docentes.	Yeimi Lyceli.	Estefani Rodriguez	Esperar resultado de como va el estado de la niña
27-03-2025	Samara Contreras Rodriguez	1036266901		La niña samara continua en casa por tratamiento Medico.	niña y madre. Docente	Yeimi Lyceli.	Estefani Rodriguez	Continuar esperando resultado de Como continua la niña.

Powered by CamScanner

7

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
AGENTE EDUCATIVO: (a) DAIS VILLALBA
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
C.C: 2 2 7 9 0 8 1 3
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
TELÉFONO UDS: 3114355448

MUNICIPIO : CARTAGENA

Hoja _____

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		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1238347266	ANAY	SOFIA	PEREZ	MEZA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
02	RC	1041999761	WALLYS	ANDRES	VASQUEZ	RODRIGUEZ	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
03	RC	1235051350	ISAIAS		LORDUY	MEZA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
04	RC	1048470610	MARLET	LUCIA	ACEVEDO	DIAZ	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
05	RC	1044019170	RICARDO	ABRAHAM	VILLEGAS	FRANQUI	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
06	RC	1142954635	DILANI	SOFIA	BARRIOS	MARRUGO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
07	RC	1235051340	ANGEL	DAVID	CARRILLO	MONTES DE OCA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
08	RC	1235051219	SHOLOM	SOPHIA	GUERRRERO	NARVAEZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
09	RC	1048470801	ANGELIS	SOFIAA	MORALES	SALGADO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
10	RC	1044020052	LUIS	SANTIAGO	ROMERO	GOMEZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I		I	A	A		A					14	5	
11	RC	1238347988	JHON	JAIRO	URUETA	RICARDO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
12	RC	1047519826	SHELIANA		DE AVILA	CARO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
13	RC	1043340224	WILEIDYS	YIRETH	BUSTILLO	MADUEÑO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
14	RC	1235051388	YASLIN	SOFIA	FLOREZ	FRANCO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		I					18	1	
15	RC	1235051394	KIARA	SOFIA	BETANCOURT	ORTIZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
																																		TOTAL	279	6	

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

COORDINADOR(A)EA

Dais villalba
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) DAIS VILLALBA C.C: 2 2 7 9 0 8 1 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 311435548

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1235052149	JANDERSON	ENRIQUE	HURTADO	ESCOBAR	2	6			19		
02	RC	1050980242	JHOSTYN	ANDRES	GOMEZ	ALVAREZ	3	6			19		
03	RC	1235051264	AURA	ISABEL	ROMERO	VEGA	3	7			19		
04	RC	1235051164	AARON		PADILLA	MATOS	3	7			19		
05	RC	1143420436	KISHANY	SOFIA	YIRENA	BODDEN	3	7			19		
06	RC	1235051240	ISABEL	CRISTINA	ARELLANO	LOPEZ	3	7			19		
07	RC	1235051223	JHON	JAINER	RAMOS	ROMERO	3	7			19		
08	RC	1048470715	LAINETH	SOFIA	FERNANDEZ	ALCAZAR	3	7			19		
09	RC	1143420461	KALETH	DAVID	PEREZ	MOLINA	3	7			19		
10	RC	1235051359	ADELA	MARIA	ARRIETA	REYES	3	8			19		
11	RC	1235051258	LIA	CHARLOTTE	CARREAZO	GUERRERO	3	7			19		
12	RC	1238347948	EMMANUEL	DAVID	RAMOS	RONCO	3	7			19		
13	RC	1235051274	DILAN	DAVID	JULIO	CARRILLO	3	7			19		
14	RC	1047519789	NEYTHAN	DAVID	PEDROZA	DE LA ROSA	3	7			19		
15	RC	1044016698	ISAMAR	VICTORIA	MADERO	SANTIESTEBAN	3	10			19		
										TOTAL	285		

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

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

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
Del 18 de Mar 30 al 24/2025	Luis Santiago Romero Gomez	1044020052	IC	La madre del niño atraves de un mensaje de texto me comunico que el niño tenia una intervencion y que me traeria la incapacidad	Madre Niño		Gina Gomez	
31-03-2025	Yeslin Sofia Flores Franco	1235053838	I	La madre de la niña manifiesto que no asistio a la unidad de Servicio porque la niña presento fiebre y la llevo al medico	Madre Niño		Yini Vanesa Franco Murieles	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	04/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) GLENIS ACOSTA C.C: 4 5 4 3 8 2 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS:3114355148

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.	NÚMERO DOCUMENTO	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	1235052320	SANTIAGO	DE JESUS	BERRIO	BLANCO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					18		
02	RC	1238345965	MATTHEW	DAVID	JARABA	DEL TORO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1142953654	MATIAS	DAVID	RODRIGUEZ	GONZALEZ	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					18	1	
04	RC	1048467963	LAURA	VANESSA	MILAN	BODDEN	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1043338765	KIRA	SHARTTE	PEREZ	PERIÑAN	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					18	1	
06	RC	1238346472	LUIS	JOSE	GONZALEZ	ALCAZAR	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1235050535	AYLIN	JADASHA	BARRIOS	RODRIGUEZ	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					18	1	
08	RC	1137542905	MARIA	ANTONIA	ROJAS	MIRANDA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1242389191	MATHIAS	GAEL	MARRIAGA	GARCIA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1044015549	DILAN	MANUEL	TORRALBO	OTERO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1044014751	THIAGO	ALEJANDRO	TEJADA	SANCHEZ	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12	RC	1041999312	MARIANA	LUCIA	PEREZ	HERNANDEZ	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					18	1	
13	RC	1235050643	JHON	ALEJANDRO	GOMEZ	MERCADO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
14	RC	1044941106	MELANI	SOFIA	JIMENEZ	VALENCIA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					18	1	
15	RC	1048468080	ELIAM	DAVID	RODRIGUEZ	REVOLLEDO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
																															TOTAL	280	5	

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO:(ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) GLENIS ACOSTA C.C: 45438268
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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, 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	1142953250	LEIRA	ISABEL	HERRERA	MONTES	4	6			19		
02	RC	1142953137	GAEL	JOSE	ROCHA	HERNANDEZ	4	6			19		
03	RC	1048467866	VALERI	SOFIA	PERIÑAN	RAMOS	4	6			19		
04	RC	1048468362	HELLEN	SHALAY	BERMEJO	VILLALBA	4	6			19		
05	RC	1120757830	AITHANA	YURIETH	OÑATE	BOLAÑO	4	4			19		
06	RC	1048467294	SARA	ISABEL	MARTINEZ	QUERUBIN	4	7			19		
07	RC	1049587851	MATHIAS	JOSE	NAVAS	GORDON	4	7			19		
08	RC	1201284004	FIORELLA	MARIA	ARAQUE	PEREZ	4	7			19		
09	RC	1044015440	KRYSTAL	ARIAM	MACHADO	MENDOZA	4	5			19		
10	RC	1048468858	JHON	WAYLAN	DURAN	VILLALBA	4	3			19		
11	RC	1044015145	KEINNYS	PAOLA	CASTRO	BUSTILLO	4	5			19		
12	RC	1238346066	BRYAN		MARTINEZ	LLAMAS	4	5			19		
13	RC	1142955226	JIMMY	JUNIOR	PATERNINA	LICONA	2	8			19		
14	RC	1042595747	ARIANA	ISABEL	ALVAREZ	TORRES	4	6			19		
15	RC	1044015146	KEMBERLYN	PAOLA	HERNANDEZ	RENDON	4	4			19		
										TOTAL	285		

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

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

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
31/3/2025	Mathias D Rodriguez	1142953654	Inasistencia	La madre comento Mediante llamada Telefónica que el niño Tiene la cirosis.	Niño Madre Docente	Elenis Acosta	Adriana Gonzalez	llamada Telefónico.
31-3-2025	Kira Shartte. Perez	1043338765	Inasistencia	Mediante llamada la madre comento que la niña Tiene gripa	Niño madre Docente	Yelma Javier	Wendy carolina Perñan	llamada Telefonio
31-03-2025	Aylin Barrios Rodriguez	1235050535	Inasistencia	La madre comento que la niña tiene gripa y fiebre.	Niño Madre Docente	Yelma Javier	Yhoel Rodriguez	llamada Telefonica
31-03-2025	Mariano Lucia Perez L.	1041999312	Inasistencia	La madre comenta que la niña Tiene gripa fuerte.	niño Madre Docente	Yelma Javier	Rosa Hernandez	llamada Telefonico
31-03 2025	Melanis Sofia Jimenez Valencia	1044941106.	Inasistencia	La madre comento que la niño esta con dolencias	Niño Madre Docente	Elenis Acosta	Kelly Johana Valencia	llamada Telefonica

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
Fundación Coralina		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
31-03 2025	Santiago de Jesus Berrio Blanco	1235052320	Inasistencia	La madre manifiesta que el niño amaneció con fiebre.	Madre niño Docente	Elenis Acosta	Rosanirio Cassiani	llamada Telefonico.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7 FUNDACION CORALINA
MES: MARZO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN · Hoja _____
Regional: ___BOLIVAR_____ CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) NADIME MOSQUERA C.C: 4 5 4 9 7 8 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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)																						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	1048469656	KERWIN	MATHIAS	PEREZ	CHIQUILLO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
02	RC	1044016278	YAEL		DIAZ	TORRES	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
03	RC	1201285629	KEILER	ANDRES	RAMIREZ	RODRIGUEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
04	RC	1201285605	MILENYS		GALAN	BARRIOS	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
05	RC	1047519810	FRABIAN		RAMIREZ	DIAZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
06	RC	1044017644	ANGIE	MONTZERRATH	ROBLES	IDROGO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
07	RC	1048469867	ZOE		CHAVEZ	ARRIETA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
08	RC	1238347002	DAYKER	ANDREIS	CANOLES	TORRES	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
09	RC	1048470952	MICHELLE		FRANCO	CUADRADO	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
10	RC	1247258694	FRANDEIVIS		LAMBIS	MANIA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
11	RC	1238347032	YESHUA	DAVID	MURILLO	AYALA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
12	RC	1048470063	CRIS	DANNA	CONSUEGRA	PEREZ	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
13	RC	1201286619	EMANUEL	DE JESUS	RODRIGUEZ	GALAN	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
14	RC	1047520059	MAYRON	ANDRES	MUÑOZ	BELLO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
15	RC	1235050905	THALIANA	LUSIA	MONTALVO	QUINTANA	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	1	
																																TOTAL	284	1	

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

COORDINADOR(A) EA

Nadime Mosquera Hile
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	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) NADIME MOSQUERA C.C: 4 5 4 9 7 8 6 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

Hoja _____

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	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	1044016504	JHONAIKER	DE JESUS	RUIZ	JULIO	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19	0	
02	RC	1235053084	JAILYN	SOFIA	MARTINEZ	VASQUEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19	0	
03	RC	1048470485	EMMANUEL		TERAN	ROCHA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19	0	
04	RC	1068591834	EMMA	LUCIA	QUINTERO	CASTAÑO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		I					18	1	
05	RC	1049950433	MAVELIS	MARIA	ALVAREZ	ROBLES	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
06	RC	1235051099	KLEIVERLIS		CARRETERO	BARCASNEGRA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
07	RC	1048469939	WHISLY	MICHEL	PALACIO	PALOMINO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
08	RC	1047519459	JESUS	MANUEL	SILGADO	MANJARRES	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A		A					18	1	
09	RC	1048470232	IAN	ANDRES	GARAY	HERAZO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A		A					18	1	
10	RC	1235050926	TANIA	SOFIA	CUERO	CONTRERAS	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
11	RC	1052741743	KELANYS	NICOL	ALTAMIRANDA	OSPINO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
12	RC	1090544530	JAEL	SANTIAGO	CARVALLO	RIERA	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
13	RC	1143420440	JHON	CARLOS	SALAS	RIVERO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
14	RC	1235050856	ANDREINA	PAOLA	CANOLES	MORELO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
15	RC	1201285529	AZALETH	MILENA	MARIMON	CABELLO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
																																	TOTAL	284	3	

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

COORDINADOR(A) EA

Nadime Mosquera Avila
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

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
31 03 2025	Emma Lucia Quintero castaño	1068591834	Inasistencia	la madre comento que la niña no pudo asistir porque ella estaba en la clinica con el hermanito y no tuvo con quien mandarlo	niña madre. docente	Nadime mosquera pilu	NELVIS Cartaña	A través de una llamada, comento que ya le dieron el alta al hermanito y la niña regreso a clase
21-03 2025	Jesus Manuel salgado manjarres	1047519459	Inasistencia	Después de una llamada la madre del niño manifiesta que no asistio porque amaneció congestionado	niño madre docente	Nadime mosquera	Cindy manjarres	El niño se toma sus actividades en el CDI, ya está mejor.
18-03 2025	Jan Andres Garay Herazo	1048470232	Inasistencia	el niño no pudo asistir porque tuvo fiebre y malestar general.	niño madre docente	Nadime Mosquera	Lorena Herazo	el niño regresa nuevamente al CDI.
31-03 2025	Thaliana Lucia Montalvo cantero	1235 050 905	Inasistencia	la niña no pudo asistir porque se quedó donde la abuela.	niña docente madre.	Nadime mosquera	Andris paola mattos	la niña se toma sus actividades pedagógicas

Powered by CamScanner

4

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) YURIS BALZAN C.C: 4 5 5 4 6 2 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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					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	1048472182	MIA	CELESTE	SACRAMENTO	GALEANO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
02	RC	1201289459	SANTIAGO	JOSE	VALDES	CONDE	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
03	RC	1047521180	YAINIS	LUCIA	RODRIGUEZ	ARENAS	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
04	RC	1048472592	CARLOS	ANDRES	BALLESTEROS	CONTRERAS	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
05	RC	1247258666	DEICOL	DAVID	POLO	MARTINEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
06	RC	1247258794	LUIS	ANGEL	DIAZ	VILLANUEVA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
07	RC	1235051680	DHARA	LUCIA	DOMINGUEZ	GARCIA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
08	RC	1047520606	ELIANYS	MARGARITA	SAN MARTIN	HORTA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
09	RC	1235051580	AURA	MARIA	THERAN	VELASCO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
10	RC	1201289321	HERNAN	DAVID	CARO	TAPIAS	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
11	RC	1235051850	MARIA	FERNANDA	SARMIENTO	BANQUEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
12	RC	1247258639	DEYKEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	GARCIA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
13	RC	1043342039	KAILANI	ALEJANDRA	MARIMON	PUCHE	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
14	RC	1043342076	LUCIANA		ALCAZAR	SALAS	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
15	RC	1048472529	LENEYTIS	VANESA	MARIMON	CARO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A					19		
																														TOTAL						

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
AGENTE EDUCATIVO: (a) YURIS BALZAN
CODIGO CUENTAME UDS: 130010055940
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215
CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
C.C: 4 5 5 4 6 2 3 3
MUNICIPIO: CARTAGENA
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
TELEFONO UDS: 3114355448
Hoja

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	1047520800	SAINT	DAVID	NIEVES	BLANCO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
02	RC	1044021003	DIDIER	DROGBA	OLIVARES	HURTADO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
03	RC	1247258616	TRIANA	LUCIA	ALMEIDA	GOMEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
04	RC	1235051640	EMMANUEL		PEREZ	COTTA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
05	RC	1235051795	ELIZABETH		ORTIZ	CERVANTES	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
06	RC	1048472321	YARCEL		GUTIERREZ	JACKSON	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
07	RC	1047520625	ISAITH	RONALDO	MORENO	ESTEFANEL	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
08	RC	1235051756	JEMIMA	DDIOS	SALCEDO	HERRERA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
09	RC	1247258775	LUZ	ANLLELIS	GARCIA	CHARRASQUIEL	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
10	RC	1050485559	KEYLER	DAVID	RODELO	NAVARRO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
11	RC	1235051849	DIEGO	ANDRES	OROZCO	VASQUEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A								18	1	
12	RC	1047521703	JOSUE	DAVID	FLOREZ	LLERENA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
13	RC	1048472762	JEAN	POOL	BASTIDAS	AGUILERA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
14	RC	1047524536	YEISON	DAVID	ATECIO	QUINTERO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
15	RC	1044022975	SARA	NICOLL	MADERO	BECERA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								19		
																																TOTAL	284	1	

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

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

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CAROLINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD Versión 1.0	2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES
3/05 2/29	-Diego Andres -Orozco -Vasquez	1235051849	-Fiebre -dificultad Respiratoria	El niño presentó Fiebre alta con mucha cogestión nasal estando en casa.	-madre - Niño - Maestra		Wilidis vasquez	Se le hizo la llamada telefonicas a la madre e informó que el niño, esta mejorando

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) CELSA HERRERA C.C: 4 5 4 8 1 4 1 1
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

Hoja _____

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			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	1044016028	SERGIO	ADRIAN	MENDOZA	SANTOS	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
02	RC	1048469319	KEYTHAN	ANDREZ	CONTRERAS	LLERENA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
03	RC	1049587727	EDIMALYS	ISABEL	MUÑIZ	RODRIGUEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
04	RC	1043340090	MAICHELIS	SOFIA	PADILLA	PALMERI	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
05	RC	1235051159	EMMA	SOFIA	GONZALEZ	CAICEDO	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
06	RC	1050742079	GONZALO	DANIEL	RIOJAS	MADRID	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
07	RC	1041999681	CARWIYN	DE JESUS	CUETO	GUTIERREZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
08	RC	1048469093	IAN	DAVID	GUETO	OROZCO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
09	RC	1042596195	ANA	ISABEL	PEREZ	CARDENAS	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
10	RC	1044015553	DANIELIS	SOFIA	RAMIREZ	AREVALO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
11	RC	1048468982	KEYLER	MANUEL	QUIROZ	HERNANDEZ	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
12	RC	1238346454	NAIVANY	ANDREA	CONEO	PACHECO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
13	RC	1044015745	DILAN	ANDRES	CARREAZO	PEINADO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
14	RC	1044016139	THALIANA	SOFIA	NUÑEZ	MOSQUERA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
15	RC	1048469799	JHAYLER		MOLINA	PARDO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
																																	TOTAL	285	

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

COORDINADOR(A) EA

Celsa Herrera Ruiz
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) CELSA HERRERA C.C: 4 5 4 8 1 4 1 1
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 311435448

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		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1041999507	YOLIVER		DE LAS ESPRIELLA	CORTES	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
02	RC	1048469089	LUCIANA		RODRIGUEZ	CORREA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
03	RC	1235050718	FRANCY	MISHELL	MATOS	ESCORCIA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
04	RC	1235050848	KARELI		GARCES	SALGADO	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
05	RC	1142953717	LIA	SOFIA	MEJIA	PEREZ	4	2	A A A A A I I I I A A A A A A A A A A A		14	5	
06	RC	1201288596	ALANNYS	SOFIA	PEREZ	VILLERO	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
07	RC	1143420218	ANDRYUL	STEVEN	BUELVAS	SIMARRA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
08	RC	1048467931	KIMBERLY	MARIA	NAVARRO	RIVERA	4	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
09	RC	1066190919	SHERIANIS	DEL CARMEN	PALACIO	BETIN	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
10	RC	1143419969	JEIFFER	DAVID	VARGAS	GARAY	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
11	RC	1047520188	MELETH	SOFIA	VELASQUEZ	RODRIGUEZ	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
12	RC	1044015717	JONAR	ANDRES	ZAPATA	VARGAS	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
13	RC	1201289136	MAROLIS	SOFIA	GUTIERREZ	SILGADO	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
14	RC	1047519234	ABIGAIL		MONTES	MORENO	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
15	RC	1235050938	THOMAS	ENRIQUE	EXENARRO	TORRES	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
										TOTAL	283	5	

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

COORDINADOR(A) EA

Celsa Herrera Rico
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

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
10-03-2025	Sra Sofia Alejandra Perez	1142953417	operado de la vista	Se llamo a la mama y manifesto que la niña tenia una operacion pendiente	Padre Madre	Belsa Herrera	Yessica perez	Se le hizo una videollamada para observar la niña que esta en Recuperacion
11-03-2025	Sra Sofia Alejandra Perez	1142953417		Se hizo una llamada a la madre y manifiesta que a la niña la operaron de la vista.	Padre Madre	Belsa Herrera	Yessica perez	La madre mando fotos para que verifiquemos el Estado de Salud de la niña
12-03-2025	Sra Sofia Alejandra Perez	1142953417		Se hizo una llamada a la madre y manifiesto que la niña se estaba Recuperando Satisfactoriamente.	Padre Madre	Belsa Herrera	Yessica perez	La madre dijo que la niña se encuentra Recuperada
13-03-2025	Sra Sofia Alejandra Perez	1142953417		Se le hizo una llamada a la madre y manifiesta que la niña se esta Recuperando	Padre Madre	Belsa Herrera	Yessica perez	La Donde se encuentra a la Vivienda pero esta bien cuidada
14-03-2025	Sra Sofia Alejandra Perez	1142953417		Se le hizo una llamada a la madre y manifiesta que se esta Recuperando	Padre Madre	Belsa Herrera	Yessica perez	La madre llamo a la Doctora para ver los Resultados que la Doctora Semana que los Resultados de la

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) INGLIS MORENO C.C: 4 5 7 6 6 5 5 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

Hoja _____

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																								
									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	1048471244	JEIBER	DAVID	MENDOZA	MARTINEZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
02	RC	1201287056	MARELIS		JULIO	PAEZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
03	RC	1044019624	JHANDIEL		PEREZ	MEJIA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
04	RC	1247258265	EMILY	PATRICIA	PEREZ	SANCHEZ	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
05	RC	1201289163	MANUEL	ANDRES	SERRANO	FRANCO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
06	RC	1235052412	JOSE	ANTONIO	PEREZ	BOLAÑO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
07	RC	1235051703	DAYMARIS	ISABEL	BELLO	TEHERAN	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
08	RC	1142954894	DARELL	DAVID	MAZA	EXTREMOR	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
09	RC	1235051372	MAIKOL	ANTHUAN	CARRILLO	REYES	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
10	RC	1235051530	SHAIRAY	SOFIA	HURTADO	MARIMON	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
11	RC	1044019722	ARIAHNYELIS		SOLIPAZ	JULIO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
12	RC	1142954396	EIMYS	LUCIANA	CASTILLO	POLO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
13	RC	1043340752	JOSUE	EMANUEL	BAENA	BELLO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
14	RC	1044017550	EDRICK	NAEL	MESA	CASTAÑEDA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
15	RC	1048471293	GAEL	JARED	CASTELLON	CASTRO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
																																TOTAL	285		

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

COORDINADOR(A) EA

Inglis Moreno 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.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO:(ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) INGLIS MORENO C.C: 4 5 7 6 6 5 5 8
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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	1235051265	YARLEIDYS		MEZA	ARZUZA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1201288455	WAIDER	JOSE	MIRANDA	CORDOBA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1235051381	JHOYNER	ANDRES	REYES	PAJARO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1235051306	YEICOL	ANDRES	OSORIO	JIMENEZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1201287437	CELESTE	JHOANA	PEREZ	JIMENEZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1048471927	JANYDT	JULIANA	MARIMON	BLANQUICET	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1044018239	ARIANNA	MARINA	RODRIGUEZ	LEAL	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
08	RC	1044018238	DARIANA	LUCIA	RODRIGUEZ	LEAL	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1047520298	KAILIN	MICHEL	CABRERA	BARRIOS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1043340733	JUAN	JOSE	MEDRANO	DIAZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1044018617	YEILER	ANDRES	ROMERO	RODRIGUEZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12	RC	1041999986	JACOB		VARGAS	MARIMON	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
13	RC	1047520102	KIAMY	SOFIA	PEREZ	LIGARDO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
14	RC	1048471068	HERNEY	DAVID	ANGULO	OSPINO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
15	RC	1044941928	ELIAN	DAVID	REYES	PACHECO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
																														TOTAL	285		

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

COORDINADOR(A) FA

Inglis Moreno Ramos
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	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACIÓN CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) MARLYN GODOY C.C: 4 5 4 8 5 6 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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					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	1044023185	LUIS	MATHIAS	OSPINO	LIÑAN	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
02	RC	1143422816	JOEL	DAVID	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	RC	1143422566	LUIS	ÁNGEL	REVOLLEDO	REVOLLEDO	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	RC	1238350158	MARIANA	SOFIA	AHUMADA	RAMIREZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
05	RC	1235052609	MAIKER	DAVID	ORTIZ	BANQUEZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
06	RC	1047522255	AZIEL	DANIEL	RAMIREZ	DIAZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
07	RC	1235052836	JESUS	DAVID	ARROLLO	FERIA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
08	RC	1081937009	MATHIAS	DAVID	PULGAR	MARIMON	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
09	RC	1235052642	MAIKEL	DAVID	ARZUZA	ROMERO	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
10	RC	1143422404	BRIIAN	YEFREN	OBANDO	SAYAS	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
11	RC	1235052744	HARIANNA	ÁNDREA	GALEANO	SOLAR	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
12	RC	1047521965	YOHEIMIS	MICHELL	PEREIRA	BRITO	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
13	RC	1044022704	TANIE	GABRIELA	ROBLES	IDROGO	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
14	RC	1235052852	KEYSHEL	SOFIA	BLANCO	ESPINOSA	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
15	RC	1235052770	ELIANIS	SOFIA	CHAMORRO	OZUNA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
																															TOTAL	285		

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

COORDINADOR(A) TEA

Marly Godoy 8A
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	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) MARLYN GODOY C.C: 4 5 4 8 5 6 3 3
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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, 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	1137543222	ELIANIS	SOFIA	GUETO	OROZCO	2	1		19		
02	RC	1235052508	ROUS	DAHIANA	MUÑOZ	MAZA	2	2		19		
03	RC	1235053494	YELIANIS	ANDREA	MURILLO	CAMARGO	2	2		19		
04	RC	1143275161	MARIAM	ISABEL	GAMERO	ESCOBAR	1	10		19		
05	RC	1047521740	MARLIN	SOFIA	LADEUT	JULIO	2	2		19		
06	RC	1247259452	HASSAN		CUETO	GUTIERREZ	1	11		18	1	
07	RC	1235052620	KEYLER	ANDRES	TORRES	ORTIZ	2	0		19		
08	RC	1235052822	ANIA	SOFIA	MARTINEZ	RACERO	1	11		19		
09	RC	1049588855	ROCIO	ISABEL	SOTO	BOLAÑOS	1	10		18	1	
10	RC	1235052663	MATHIAS	ANDRES	CABARCAS	MOLINA	1	11		19		
11	RC	1235052809	DANA	SOFIA	DIAZ	NAVARRO	1	10		19		
12	RC	1143422181	BRIAN	ANDRES	GARCIA	BARRIOS	2	2		19		
13	RC	1047521926	JHOYNE	DE JESUS	VILLARREAL	CORREA	2	2		19		
14	RC	1044022351	BRILAINIS		GALAN	BLANQUICETH	2	0		19		
15	RC	1235052870	DEILER	JOSE	CASTRO	SEVILLA	1	9		19		
									TOTAL	285	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:	

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

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
Fundación Coralina		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
7 de marzo 2025	Rocio Isabel Soto Bolaño	1049588855	Inasistencia	La niña no asistio por presentar gripa	madre Estefania Bolaño marlis godoy agente educativo	Marlis Godoy Altamiranda	Estefania Bolaño 1050961141	Recomendaciones. llevar al medico y dar su tratamiento
20 de marzo 2025	Hassan Cueto Gutierres	1247259452	Inasistencia.	El niño presento Gripa y no asistio al c.d.I	madre marlerdis Gutierres marlis Godoy agente educativo	Marlis Godoy Altamiranda	marlerdis Gutierres cc.1047411754	llevar al medico Ague reciba su tratamiento

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO_2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
AGENTE EDUCATIVO: (a) ORLEDIS MESA
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
C.C: 1 0 4 7 3 6 8 6 7 5
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
TELEFONO UDS: 3114355448

Hoja _____

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1047521758	YEIKOL	ANDRES	PEREZ	PEREIRA	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
02	RC	1235052427	DALIANYS	MICHELL	GONZALEZ	BUENO	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
03	RC	1047521045	ADRIANA	LORENA	MORALES	PEREZ	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
04	RC	1039107990	YAJAIRA		BALLESTEROS	MENDOZA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
05	RC	1143421936	SHALOM	ALEICHEM	MARTINEZ	AZNATE	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
06	RC	10879574	EIKER	ABRAHAM	URIBE	ARIAS	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
07	RC	1242389658	DAFNE	MAITE	TOVAR	RAMOS	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
08	RC	1048473677	JOSHUA	ANDRES	CAICEDO	JIMENEZ	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
09	RC	1249068133	KEYDAN	DAVID	FERREIRA	NEGRERRE	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
10	RC	1235052398	IAN	DAVID	MANJARRES	SARA	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
11	RC	1043342981	ADELINE	MICHELL	GONZALEZ	ALVARADO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
12	RC	1120129070	ANISHAY	SOFIA	PESTANA	JARAMILLO	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
13	RC	1235052236	LUHAN	DAVID	MARTINEZ	PASTRANA	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
14	RC	1043342937	JAYLEN		BARRIOS	PEÑA	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
15	RC	1143422722	KILYAM	DAVID	SALCEDO	BURGOS	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19		
										TOTAL	285		

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

COORDINADOR(A) EA

Orledys Mesa Fuerta
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	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) ORLEDIS MESA C.C: 1 0 4 7 3 6 8 6 7 5
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

Hoja _____

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			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	1235052399	DIDIER	JOSE	DIAZ	GONZALEZ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
02	RC	1235052467	KYLIAN	DAVID	MERCADO	GARCIA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
03	RC	1249068452	YAILEM	LORENA	PONTON	CONTRERAS	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
04	RC	1235052590	LUIS	ANGEL	CABRERA	RUGELES	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
05	RC	1073329262	EDUARDO	JÚNIOR	PEREZ	AGAMEZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
06	RC	1240700010	HAYDER		COLINA	CHIRINO	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
07	RC	1235052476	YANNIER	DAVID	GUERRERO	ARIAS	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
08	RC	1047521544	LYAN	DAVID	CASTRO	JULIO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
09	RC	1235052314	EVELYN	SOFIA	SARA	PACHECO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
10	RC	1235052229	MIA	CELESTE	ROMERO	CARMONA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
11	RC	1048473339	MATHIUS	JOSE	PACHECO	ROMERO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
12	RC	1047521650	KAILYN	JHOANA	GARCIA	GUERRERO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
13	RC	1042597625	MIA	ISABELLA	DIAZ	FUENTES	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
14	RC	1048473352	SARA	SOFIA	MONTERO	OLMOS	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
15	RC	1247259163	SAMARA		SARMIENTO	CASSIANI	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
																																	TOTAL	285	

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

COORDINADOR(A) EA

Orledis Mesa Pinto
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 LA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	4/07/2023
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) ARELSI SARMIENTO C.C: 2 2 8 1 5 1 2 0
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

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: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: 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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1235051687	KEINER	DAVID	DIAZ	PEREA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
02	RC	1044019336	SIAD	SOFIA	LIGARDO	ANAYA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
03	RC	1142954855	ARIANA	SOFIA	VALDERRAMA	NUÑEZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
04	RC	1142954766	BENJAMIN	JOSE	PALOMINO	SARMIENTO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
05	RC	1044019533	JOSE	ALEJANDRO	MERCADO	LIÑAN	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
06	RC	1044018980	THAEL		CARDENAS	ELLES	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
07	RC	1047520180	WILEIKER	JOSE	FUENTES	TORREGLOSA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
08	RC	1124091261	SANTIAGO	JOSE	ALEAN	GARAY	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
09	RC	1247258772	ALBERTO	JESUS	CASARES	CHIRINOS	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
10	RC	1066191398	ANGEL	DAVID	PALACIO	BETIN	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
11	RC	1137543006	SHAIRA	PAOLA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
12	RC	1142954801	LEONEL	DE JESUS	VELASQUEZ	LUNA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
13	RC	1043343397	YULIMAR		PEREZ	VILLERO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
14	RC	1043341726	THIAGO	DE JESUS	RODRIGUEZ	VEGA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I		I	I	I		I					11	8	
15	RC	1235051647	YESID	ANDRES	PALACIO	ALVAREZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A					19		
								11/01/1900																								TOTAL	277	8	

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

Daiyag Juny Flow.
COORDINADOR(A) EA

Arelsi Ma Sarmiento
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	4/07/2023
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADM. DEL SERVICIO: (ONG) FUNDACION CORALINA
NIT. 806013845-7
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _____
Regional: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO : CARTAGENA
AGENTE EDUCATIVO: (a) ARELSI SARMIENTO C.C: 2 2 8 1 5 1 2 0
CODIGO CUENTAME UDS: 1300100055940 NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD DE ATENCIO: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN
DIRECCION UDS: LIBANO KR 49 No 37A215 TELEFONO UDS: 3114355448

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1235051584	YEFERSON	ANDRES	AURELA	SERRANO	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
02	RC	1235051481	SARA	SOFÍA	GARCIA	OTIZ	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
03	RC	1072533263	JOSHUA	DAVID	GUERRERO	LOPEZ	3	p	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
04	RC	1025568407	MICHAEL	DAVID	MARSIGLIA	NARVAEZ	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
05	RC	1235051517	ISAAC	DAVID	VASQUEZ	PAYARES	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
06	RC	1201287597	ALLENDHY		CASTELLAR	BELLO	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
07	RC	1137731781	VIDA	ISABEL	GODOY	ROMERO	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
08	RC	1247258252	CAMILA	ANDREA	LEMUS	ARELLANO	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
09	RC	1201287842	EMMA	LUCÍA	TOUS	CONTRERAS	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
10	RC	1201287800	KILIAN	DAVID	BENT	VARGAS	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
11	RC	1201288554	DAISHELYS	SOFÍA	VERGARA	MANJARRES	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
12	RC	1235051440	LUIS	ANGEL	ALVAREZ	MELENDEZ	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
13	RC	1235051722	BREILER	DAVID	MORALES	VALENCIA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
14	RC	1044019870	ALANHYS	SOFÍA	NORIEGA	FLOREZ	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
15	RC	1143420766	ALANNA	GABRIELA	CORCHO	MORA	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
									TOTAL	285		

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

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 TRATÁDOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
18-03/25	Thiago de Jesus Rodriguez Vega	1043341726	Inasistencia Por incapacidad medica	Madre informa que al niño le realizaron una cirujia umbilical	Niño Madre Docentes Salud y nutricion	Adelsi Sarmiento		Acompañamiento telefonico para saber su estado de salud.

Powered by CamScanner

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
890480135

Fecha Actual : martes, 18 marzo 2025

INCAPACIDAD MÉDICA
N°18008

INFORMACIÓN GENERAL

Documento Actual: **Registro civil-1043341726**

Fecha Documento: 18/marzo/2025 08:31 a. m.

Médico: MD72131137 MARIO ALBERTO JAIMES GUTIERREZ

Información Paciente: THIAGO DE JESUS RODRIGUEZ VEGA **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1043341726 **Edad:** 2 Años / 11 Meses / 27 Días **F. Nacimiento:** 21/03/2022

Entidad: RS069 COOSALUD SA SUBSIDIADO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 10 **Fecha Inicial:** 18/marzo/2025 **Fecha Final:** 27/marzo/2025

-SE ORDENA INCAPACIDAD MÉDICA POR 10 DÍAS

Powered by CamScanner