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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VID
NIT: 900192801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 41001652024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal LA PLATA Municipio: LA PLATA
Nombre Agente Educativo (a) YINELLY QUINTERO CC 36382675
Código CUENTAME UDS: 4139600073723 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CHIQUILLADAS
Dirección UDS: CALLE 11A # 4E-76 Teléfono UDS: 3133501063

Hoja ____ de ____

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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1081427464	ERIKA	LUCIANA	TOBAR	ANDRADE	2	7	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I															9	1	
02	RC	1145832624	MARIANGEL		ANDRADE	TIERRADENTRO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A															10		
03	RC	1081427161	ANGEL	ALEJANDRO	NUÑEZ	LOZANO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A															10		
04	RC	1145832383	JESUS	DAVID	ANDRADE	CASTAÑEDA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I															9	1	
05	RC	1145831998	KYLIE	VALENTINA	TOBAR	ANDRADE	4	2	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I															9	1	
06	RC	1145831867	ANA	SOFIA	QUIROGA	ANDRADE	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A															8	2	
07	RC	1145831889	ANDRES	FELIPE	SARRIA	BUSTAMANTE	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A															10		
08	RC	1145831857	JUAN	ESTEBAN	MORENO	TIERRADENTRO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I															10		
09	RC	1077252496	NAHOMI		MONTEALEGRE	GALEANO	4	5	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A															9	1	
10	RC	1145831783	YOHAN	SANTIAGO	CAPOTE	RIVERA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I															9	1	
11	RC	1081618713	THIAGO	ANDRES	TUNUBALA	LOSADA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A															10		
12	RC	1081425743	DYLAN	ALEJANDRO	TORRES		4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A															10		
13																																	10		
14																																			
15																																			
																																TOTAL	113	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Yinelly Quintero
RESPONSABLE DE GRUPO 36382675

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