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 VIDA
NIT: 900192801-0 NÚMERO DE CONTRA 41006152024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal LA PLATA Municipio: LA PLATA
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA FALLA VELASQUEZ CC 1081408874
Código CUENTAME UDS: 4139600024605 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS PATICOS
Dirección UDS: CALLE 4A 7-22 Teléfono UDS: 3117434718

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1081425563	AHLY	MARIA	MEDINA	VELASCO	5	1	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I														B	2
02	RC	1081425467	JOSUE	EMILIANO	CASTRO	SANCHEZ	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A														10	
03	RC	1081618726	EMMANUEL		LIEVANO	UNAS	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A														10	
04	RC	1145832020	PAULO	DAVID	ACHURY	SILVA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A														9	1
05	RC	1081426030	DAVID	SANTHIAGO	TUQUERRES	PANCHO	4	5	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A														9	1
06	RC	1081426276	JUAN	DAVID	THOLA	GUTIERREZ	3	11	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I														B	2
07	RC	1079510293	MARTIN		VALENZUELA	GIL	3		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A														9	1
08	RC	1145832239	MARIA	JOSE	TORRES	ANDRADE	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A														10	
09	RC	1081425638	JHOAN	STIVEN	SANCHEZ	TOLEDO	5		A	A	A	A	A	A	A	A	I	I														B	2
10	RC	1081426709	MAIA		ZULUAGA	GONZALEZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A														10	
11	RC	1081425847	JOHAN	DAVID	TROYANO	PARRA	4	10	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A														9	1
12	RC	1081426214	ANNY	VICTORIA	QUINTERO	MUCHUICON	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I														9	1
13	RC																																
																														TOTAL	109	11	

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

Daniela Falla Velasquez
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