BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOMUPCAR

NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 41001182025

MES: FEBRERO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH - EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA Centro Zonal: LA GAITANA Municipio: RIVERA Hoja 1 1

Nombre Agente Educativo (a): SONIA ANDREA HERRERA RUJANA CC 65773972

Codigo Cuentame UDS: 4161500129066 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 5

Dirección UDS: CARRERA 5#5-25 CENTRO Teléfono UDS: 3175855311

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	CC	1004224710	PAOLA	ANDREA	VIDAL	LOSADA	27	0		5	0	
02	RC	1081162525	ANGEL	GABRIEL	HUELGOS	NARANJO	0	5		5	0	
03	RC	1081162493	SANTIAGO		GUTIERREZ	PERDOMO	0	8		5	0	
04	RC	1077257122	LUCIANA		GARZON	VALENZUELA	0	10		5	0	
05	RC	1081162460	LUCIANA		CHACON	CEDEÑO	0	10		5	0	
06	RC	1081162458	YURY	SAMANTHA	SANCHEZ	MORALES	0	10		5	0	
07	RC	1076928172	EMMY	ANTONELLA	TOVAR	CARRERA	1	1		5	0	
08	RC	1081162394	ANTHONY	JOEL	MONTERO	LOSADA	1	3		5	0	
09	RC	1081162380	ARTHUR	JERONIMO	PUENTES	MAYORGA	1	4		5	0	
10	RC	1081162386	JUANITA		MONTOYA	CASTRO	1	4		5	0	
11	RC	1081162368	ALAN	SAMUEL	URREA	VALDERRAMA	1	4		5	0	
12	RC	1081162353	MARTIN		MEDINA	PERDOMO	1	6		5	0	
13	RC	1081162347	SHOWY	ZARAY	GARCIA	PUENTES	1	6		5	0	
14	RC	1075811897	JERONIMO		CORDOBA	BECERRA	1	7		5	0	
15	RC	1250698426	DULCE	MAHIA	BOLAÑOS	BAYONA	1	8		5	0	
16	RC	1081162292	GAEL	JACOBO	HERMOSA	FIRIGUA	1	9		5	0	
17	RC	1081162253	MATIAS		GUTIERREZ	PERDOMO	2	0		5	0	
18	RC	1081162256	DANNA		GONZALEZ	CHACON	2	0		5	0	
19												
20												
										TOTAL	90	0

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Sonia Andrea Rujana
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOMUPCAR

NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 41001182025

MES: ABRIL AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH - EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA Centro Zonal: LA GAITANA Municipio: RIVERA

Nombre Agente Educativo (a): SONIA ANDREA HERRERA RUJANA CC 65773972

Codigo Cuentame UDS: 4161500129066 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 5

Dirección UDS: CARRERA 5#5-25 CENTRO Teléfono UDS: 3175855311

Hoja 1 1

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	CC	1004224862	VALENTINA		ROJAS	ROJAS	23	0		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
02	CC	1005711736	ANGIE	LORENA	QUIMBAYA	QUESADA	24	0		Δ				Δ			Δ								Δ					Δ			5	0	
03	CC	1081158965	DANIELA		LOSADA	LOSADA	30	0		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
04	CC	1081157407	ALEJANDRA		LOBO GUERRERO	SALAS	32	0		Δ				Δ		Δ									Δ					Δ			5	0	
05	CC	1081157312	CAROLINA		MACIAS	CADENA	32	0		Δ				Δ		Δ									Δ					Δ			5	0	
06	RC	1250698901	ABIGAIL		PESTANA	FERNANDEZ	0	4		Δ				Δ			Δ								Δ					Δ			5	0	
07	RC	1081162508	EDNA	ZEIYNET	GOMEZ	ALVAREZ	0	7		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
08	RC	1081162474	ANTONELA		ORTIZ	PERDOMO	0	9		Δ				Δ											Δ	Δ				Δ			5	0	
09	RC	1081162454	JERONIMO		DIAS	PALMERA	0	11		Δ				Δ											Δ	Δ				Δ			5	0	
10	RC	1081162426	THIAGO		HERMOSA	GOMEZ	1	1		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
11	RC	1081162428	KATHLYN	ZOE	CERQUERA	BOLAÑOS	1	1		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
12	RC	1081162360	CRISTAL	RAQUEL	ALVAREZ	MUÑOZ	1	6		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
13	RC	1029893122	JOAQUIN	DAVID	TIRANO	ROJAS	1	6		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
14	RC	1081162334	IAN	FELIPE	PENCUE	VARGAS	1	7		Δ				Δ	Δ										Δ					Δ			5	0	
15	RC	1077256551	JUANA	DALIA	PAPAMIJA	TOVAR	1	8		Δ				Δ		Δ									Δ					Δ			5	0	
16	RC	1077256510	LUCIANA		GUZMAN	ROJAS	1	8		Δ				Δ		Δ									Δ					Δ			5	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

COORDINADOR(A) EA

Sonia Andrea Rujana

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOMUPCAR

NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 41001182025

MES: ABRIL AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH - EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA Centro Zonal: LA GAITANA Municipio: RIVERA

Nombre Agente Educativo (a): SONIA ANDREA HERRERA RUJANA CC 65773972

Codigo Cuentame UDS: 4161500129066 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 5

Dirección UDS: CARRERA 5 # 5-25 CENTRO Teléfono UDS: 3175855311

Hoja _ 1 1

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	CC	1079181637	CINDY	VIVIANA	GUTIERREZ	BONILLA	31	0	A	A				A										A						Δ			5	0	
02	CC	1075238806	JOHANA		UMAÑA	FIERRO	36	0		Δ				Δ			Δ							Δ						Δ			5	0	
03	CC	1004224796	MARIA	JOSE	DIAZ	CRESPO	25	0		Δ	A			Δ										Δ						Δ			5	0	
04	CC	1081158419	ADELAIDA	DOMINGA	PEREZ	CUMACO	30	0	Δ	Δ				Δ										Δ						Δ			5	0	
05	CC	1097667289	LINA	TATIANA	SUATERNA	FRANCO	26	0	Δ	Δ				Δ										Δ						Δ			5	0	
06	CC	1081157450	MARIA	RUBIELA	LEAL	MARQUIN	31	0	Δ		Δ			Δ										Δ						Δ			5	0	
07	CC	1029880559	MARIANA		CADENA	MARQUIN	28	0	Δ					Δ			Δ							Δ						Δ			5	0	
08	CC	1075791903	MICHELLE	DAYANA	CIFUENTES	PLAZA	19	0	Δ	Δ				Δ										Δ						Δ			5	0	
09	CC	1081159737	ARNEILA		PEREZ	CUMACO	28	0	Δ	Δ				Δ										Δ						Δ			5	0	
10	RC	1029894292	ANTONELLA		GALEANO	AMAYA	0	1	Δ					Δ			Δ							Δ						Δ			5	0	
11	RC	1081162558	YOIMAN	DAVID	GAVIRIA	MONTEALEGRE	0	2	Δ					Δ			Δ							Δ						Δ			5	0	
12	RC	1016973669	SHADIA	NATALIA	MURCIA	LIZARAZO	0	7	Δ	Δ				Δ										Δ						Δ			5	0	
13	RC	1081162489	ELIAN	MATEO	VIDAL	MONJE	0	9	Δ		Δ			Δ										Δ						Δ			5	0	
14	RC	1081162433	DULCE	MAHIA	FAJARDO	FERNANDEZ	1	0	Δ		Δ			Δ										Δ						Δ			5	0	
15	RC	1081162363	AURI	CAROLINA	JACOBO	GONZALEZ	1	5	Δ		Δ			Δ										Δ						Δ			5	0	
16	RC	1081162313	YANETH		LOSADA	ALVAREZ	1	8	Δ		Δ			Δ										Δ						Δ			5	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	9

COORDINADOR(A) EA

Sonia Andrea Rojana
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