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: ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE PRODUCTOS CARNICOS DEL CAQUETA "ASOMUPCAR"
NIT: **828001725 - 1** NÚMERO DE CONTRATO: **41001282025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **EIH - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **Huila** Centro Zonal **La Gaitana** Municipio: **Rivera** Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): **MARIA CECILIA PUENTES TRUJILL** CC **26558812**
Código CUENTAME UDS: **4161500128836** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **DEJANDO HUELLAS 3**
Dirección UDS: **CARRERA 5 # 5-25** Teléfono UDS: **3183689859**

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	C.C	1002854500	TATIANA		TREJOS	CAMPEON	21	11	A A A	A	5	0	
02	C.C	1115852387	MARIA	ANGELICA	LARA	BASTIDAS	37	5	A A A	A	5	0	
03	C.C	1081153015	DANIELA	ALEJANDRA	BOLAÑOS	ANGULO	19	10	A A A	A	5	0	
04	R.C	1076520442	JULIANA		GONZALEZ	LOSADA	30	9	A A	A A	5	0	
05	R.C	1250699200	HANNAH	ISABELLA	GASCA	GUEPENDO	0	0	A A	A A	5	0	
06	R.C	1081162548	JUAN	ANDRES	ESPAÑA	VARGAS	0	2	A A	A	5	0	
07	R.C	1081162515	LAHIAM	MATEO	PERDOMO	SANCHEZ	0	5	A	A A	5	0	
08	R.C	1081162529	ARIADNA		PERLAZA	RODRIGUEZ	0	5	A A	A A	5	0	
09	R.C	1029893637	MARIANA		SOTO	QUIMBAYA	0	9	A A	A A A	5	0	
10	R.C	1075328841	THIAGO	ADAIR	MEDINA	RAMOS	1	0	A A	A A I	4	1	
11	R.C	1081162406	GUADALUPE		FERNANDEZ	RAMOS	1	1	A A	A A A	5	0	
12	R.C	1029893137	SALVADOR		CARDOSO	VERGEL	1	5	A A	A A A	5	0	
13	R.C	1076927382	AARON	FRANCISCO	SANCHEZ	ROMERO	1	11	A A	A A A	5	0	
14	R.C	1250698480	SOFIA		VALENZUELA	CASTAÑO	1	6	A A	A A A	5	0	
15													
16													
17													
18													
19													
20													
											TOTAL	69 1	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	6
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

María Cecilia Puentes
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: ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE PRODUCTOS CARNICOS DEL CAQUETA "ASOMUPCAR"
NIT: **828001725 - 1** NÚMERO DE CONTRATO: **41001282025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **EIH - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **Huila** Centro Zonal **La Gaitana** Municipio: **Rivera** Hoja 2 de 3
Nombre Agente Educativo (a): **MARIA CECILIA PUENTES TRUJILL** CC **26558812**
Código CUENTAME UDS: **4161500128836** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **DEJANDO HUELLAS 3**
Dirección UDS: **CARRERA 5 # 5-25** Teléfono UDS: **3183689859**

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 L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1079508926	DEYANIRA		ROJAS	SONS	32	6	A	A						A									A			A					5	0	
02	C.C	1081158845	MARIA	ALEJANDRA	PERDOMO	ZULETA	33	11		A	A					A									I			I					3	2	
03	C.C	1081161022	YULITZA		CHARRY	GARZON	25	7		A	A					A									A			A					5	0	
04	R.C	1076928815	MATTHEW		LOPEZ	ALVAREZ	0	1		A		A				A									A			A					5	0	
05	R.C	1081162552	ALAN	MATIAS	CORTES	BERNAL	0	2		A		A				A									A			A					5	0	
06	R.C	1077257493	MONSERRAT		CABRERA	LOSADA	0	4		A		A				A									A			A					5	0	
07	R.C	1081162501	LIAM	MATEO	SALAZAR	CASTRO	0	6		A			A			A									A			A					5	0	
08	R.C	1077741128	JULIAN	DAVID	VILLANEDA	GASCA	0	7		A					A	A									A			A					5	0	
09	R.C	1076928451	GAEL	FELIPE	GUZMAN	CRUZ	0	8		A					A	A									A			A					5	0	
10	R.C	1081162477	ASHLY	THALIANA	LOSADA	QUICHOYA	0	8		A						A	A								A			A					5	0	
11	R.C	1081162453	JUAN	PABLO	MANRIQUE	REINA	0	10		A						A								A	A			A					5	0	
12	R.C	1081162436	DAFNE	GABRIELA	RAMIREZ	PINEDA	0	11		A						A							A		A			A					5	0	
13	R.C	1081162425	DILAN	JULIAN	LAVAO	GUTIERREZ	1	0		A						A	A								A			A					5	0	
14	R.C	1081162378	LUIS	ANGEL	REYES	GASCA	1	4		A						A	A								A			A					5	0	
15	R.C	1081162358	HANNAH		HORTA	GARCIA	1	5		A						A		A							A			A					5	0	
16	R.C	1079189745	ALAN	MATHIAS	PERDOMO	CASTRO	1	8		A						A		A							A			A					5	0	
17	R.C	1081162399	MIA	SALOME	YELA	BARCO	1	2		A						A									A	A		A					5	0	
18	R.C	1081162309	ELIAN	SANTIAGO	FERNANDEZ	MURCIA	1	8		A						A									A	A		A					5	0	
19																																			
20																																			

TOTAL 88 2

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

María Cecilia Puentes
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: ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE PRODUCTOS CARNICOS DEL CAQUETA "ASOMUPCAR"
NIT: **828001725 - 1** NÚMERO DE CONTRATO: **41001282025**
MES: **ABRIL** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**
SERVICIO DE ATENCIÓN: **EIH - EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **Huila** Centro Zonal **La Gaitana** Municipio: **Rivera** Hoja 3 de 3
Nombre Agente Educativo (a): **MARIA CECILIA PUENTES TRUJILL** CC **26558812**
Código CUENTAME UDS: **4161500128836** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **DEJANDO HUELLAS 3**
Dirección UDS: **CARRERA 5 # 5-25** Teléfono UDS: **3183689859**

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	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																												
01	C.C	1097093666	KAREN	YULIANA	MARQUEZ	LAZARO	22	8			A	A				A										A				A			5	0	
02	R.C	1029894196	DILAN	SANTIAGO	VALDERRAMA	CANACUE	0	2			A	A				A										A				A			5	0	
03	R.C	1081162524	SAMUEL	ANDRES	VILLALBA	OROZCO	0	4			A					A								A		A				A			5	0	
04	R.C	1081162507	DILAN	JOSE	MARQUIN	MONTES	0	6			A			A		A										A				A			5	0	
05	R.C	1081162509	ANDRES	DAVID	TORRES	CABRERA	0	6			A			A		A										A				A			5	0	
06	R.C	1081162496	BRYANA	SALOME	GARCIA	CAMARGO	0	7			A					A	A									A				A			5	0	
07	R.C	1081162494	YERSON	STIVEN	GARCIA	FALLA	0	8			A					A								A		A				A			5	0	
08	R.C	1081162472	MARIANGEL		IZQUIERDO	PEÑA	0	9			A			A		A										A				A			5	0	
09	R.C	1075328688	GERONIMO		RODRIGUEZ	CORTES	1	1			A					A										A				A			5	0	
10	R.C	1029893133	VICTORIA		CASTRO	GUTIERREZ	1	5			A					A	A									A				A			5	0	
11	R.C	1029893085	AILEEN	ANTONELLA	SAENZ	RODRIGUEZ	1	6			A					A										A				A			5	0	
12	R.C	1081162348	JAIME	ANDRES	SABI	CONTRERAS	1	6			A					A										A				A			5	0	
13	R.C	1081162330	MARIA	CELESTE	RODRIGUEZ	LEGUIZAMO	1	6			A					A										A				A			5	0	
14	R.C	1075811893	LIAM	MARTIN	OJEDA	OLIVEROS	1	6			A					A										A				A			5	0	
15	R.C	1081162344	ELIANA		ESPINOSA	CARDOSO	1	7			A					A										A				A			5	0	
16	R.C	1081162312	AUSTIN	SANTIAGO	CHAPARRO	DORIA	1	10			A					A										A				A			5	0	
17	R.C	1075811923	JUAN	STEBAN	RIVERA	BARRERA	1	6			A					A										A				A			5	0	
18	R.C	1081162258	SARAY	CAMILA	MARQUIN	GALEANO	1	11			A					A										A				A			5	0	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

María Cecilia Puentes
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