BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 2 de 2
		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 Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja _ 1 de _1
Regional: _____HUILA_____ Centro Zonal ___ LA GAITANA Municipio: _____ RIVERA
Nombre Agente Educativo (a): KARINA GUTIERREZ FERNANDEZ CC_1004225154_____
Código CUENTAME UDS: _____ 4161500129089 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 6
Dirección UDS: _CENTRO POBLADO RIO FRIO_____ Teléfono UDS: _____ 3222674976

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						
									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	INASISTENCIA	
01	TI	1077229578	ANA	KARINA	LOZANO	MORA	17	0		A					A										A			A		A			5	0	
02	CC	1081160837	NEIDY	YANID	GARCIA	RAMIREZ	26	0		A					A										A			A		A			5	0	
03	RC	1081162300	EMMA	LUCIA	GARCES	ESCOBAR	1	8		A					A										A	A				A			5	0	
04	RC	1077256665	NIOBE		GALVIZ	RIVERA	1	6		A					A										A	A				A			5	0	
05	RC	1081161824	ANTONNIA		QUIMBAYA	MILLAN	4	2		A			A		A										A	i				A			5	0	
06	RC	1081162032	IZAAK	MANUEL	ESCOBAR	DUQUE	3	1		A					A										A	A				A			5	0	
07	RC	1075328421	LIAM	ALEXIS	BECERRA	LEON	1	5		A					A										A	A				A			5	0	
08	RC	1081161739	LIAM	SAMUEL	CORTES	VARON	4	6		A					A										A	A				A			5	0	
09	RC	1075327964	LIAM	JOSHUE	LEON	PERALTA	1	10		A					A										A		A			A			5	0	
10	RC	1081162407	LOGAN		RINCON	GARCIA	1	1		A					A										A	A				A			5	0	
11	RC	1081162392	SAMUEL	FERNANDO	ESTUPIÑAN	LEIVA	1	2		A					A									A	A					A			5	0	
12	RC	1081162335	EMMANUEL		RIVERA	PUENTES	1	7		A					A										A	A				A			5	0	
13	RC	1076520070	DANIEL		VELEZ	SUAZA	1	0		A					A										A	·		A		A			5	0	
14	RC	1029893374	IAN	SANTIAGO	MURCIA	GONZALEZ	1	1		A					A										A			·	A	A			5	0	
15	RC	1075812034	ANGEL	FELIPE	PATIÑO	RAMIREZ	1	4		A					A										A	A				A			5	0	
16	RC	1075811785	NOAH	ESTEBAN	RODRIGUEZ	MANJARRES	1	9		A					A										A	A	·			A			5	0	
17	RC	1076928279	AXEL	EITHAN	FORERO	VALDERRAMA	0	10		A					A									A	A				A				5	0	
18	RC	1081161683	ROSA	MARIA	GALINDO	CORTES	4	8		A					A										A		A		A				5	0	
19																																		
20																																		
																																TOTAL	90	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Karina Gutierrez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 2
		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 Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1_de__1
Regional: _____HUILA_____ Centro Zonal ____ LA GAITANA Municipio: _____ RIVERA
Nombre Agente Educativo (a): KARINA GUTIERREZ FERNANDEZ CC_1004225154_____
Código CUENTAME UDS: _____ 4161500129089 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 6
Dirección UDS: _CENTRO POBLADO RIO FRIO_____ Teléfono UDS: ____ 3222674976

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	CC	1075306073	LEIDY	VIVIANA	YATE	LEYTON	27	7		A					A										A		A				A			5	0	
02	CC	1075279289	LINA	GORETTI	BUSTOS	ESCOBAR	30	11		A					A									A	A						A			5	0	
03	CC	1075321743	ESTEFANY DE LOS ANGELES		DIAZ	MORENO	25	5		A					A	A									A						A			5	0	
04	CC	1081153943	ALMA	TATIANA	GOMEZ	SANCHEZ	36	7		A					A	A									A						A			5	0	
05	CC	1081155679	VIVIANA	ANDREA	PRADA	PACHECO	34	10		A					A	A									A						A			5	0	
06	RC	1075327779	VALERY	ISABELL	VALENCIA	RUIZ	2	1		A					A										A		A				A			5	0	
07	RC	1081162179	MIA	CELESTE	CHILLO	QUEVEDO	2	4		A					A									A	A						A			5	0	
08	RC	1075810847	ANAHI	LUCIA	REYES	ROJAS	3	2		A					A									A	A						A			5	0	
09	RC	1077256941	JERONIMO		QUINTERO	MOTTA	1	1		A					A										A	A					A			5	0	
10	RC	1081162245	MARIA	ANTONELLA	GUTIERREZ	VARGAS	2	0		A					A										A		A				A			5	0	
11	RC	1076520285	LIAN	MATEO	BAUTISTA	MORA	0	6		A					A									A	A						A			5	0	
12	RC	1081161929	MARIA	JOSE	CUCHIMBA	PUENTES	3	8		A					A										A		A				A			5	0	
13	RC	1081162227	JULIAN	JOSE	CUCHIMBA	PUENTES	2	4		A					A										A		A				A			5	0	
14	RC	1080299835	DULCE	MARIA	CANACUE	TORRES	1	11		A					A									A	A						A			5	0	
15	RC	1075327872	LIAM	GAEL	RAMIREZ	OROZCO	1	11		A					A										A	A					A			5	0	
16	RC	1077256533	IAN	GONZALO	GARCIA	RICO	1	7		A					A										A	A					A			5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 2
		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 Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1_de__1
Regional: _____HUILA_____ Centro Zonal ___ LA GAITANA Municipio: _____ RIVERA
Nombre Agente Educativo (a): KARINA GUTIERREZ FERNANDEZ CC_1004225154_____
Código CUENTAME UDS: _____ 4161500129089 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 6
Dirección UDS: _CENTRO POBLADO RIO FRIO_____ Teléfono UDS: _____ 3222674976

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	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	CC	1081152060	MARIA	ISABEL	OSORIO	LOSADA	21	3		A				A										A	A					A				5	0	
02	CC	1075309168	CAMILA	ANDREA	ARAMBULO	PERDOMO	27	3		A				A											A		A			A				5	0	
03	CC	1075274069	PAULA	ANDREA	MANJARRES	MOSQUERA	31	8		A				A											A			A	A					5	0	
04	CC	1081157649	KATHERINE	JOHANNA	POLANCO	HOLGUIN	31	9		A				A										A	A					A				5	0	
05	CC	1007273393	DIANA	MARCELA	LOPEZ	VARGAS	28	2		A				A										A	A					A				5	0	
06	CC	1076905580	WENDY	VANESSA	PUENTES	PERDOMO	18	8		A				A											A		A			A				5	0	
07	RC	1077257385	ALAIA		SERPA	DURAN	0	5		A				A											A		A			A				5	0	
08	RC	1081162366	AMELIA	MURPH	TRUJILLO	POLANCO	1	7		A				A										A	A					A				5	0	
09	RC	1029893255	MATHIUS		BASTIDAS	ALVAREZ	1	3		A		A		A											A					A				5	0	
10	RC	1075810808	ROBINSON	DANIEL	CHAVARRO	CERQUERA	3	1		A				A										A	A					A				5	0	
11	RC	1081162261	HELLEN	DAYANNA	GUTIERREZ	GUTIERREZ	2	0		A				A											A		A			A				5	0	
12	RC	1076928792	EMILY	SOFIA	PRADA	CHALA	0	2		A				A											A		A			A				5	0	
13	RC	1081162369	EDGAR	JOSEPH	CHAPARRO	HERNANDEZ	1	4		A				A											A	A				A				5	0	
14	RC	1081162481	JORGE	ALEJANDRO	MORENO	YAÑEZ	0	8		A				A											A	A				A				5	0	
15	RC	1075812586	IAN	ANDRES	PAMA	ORTIZ	0	4		A				A											A	A				A				5	0	
16	RC	1081161673	IAN	SANTIAGO	GARZON	PUENTES	4	9		A				A										A	A					A				5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: 3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 6

COORDINADOR(A) EA

Karina Gutiérrez
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