BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): KELY JOHANA CUELLAR ORDOÑEZ CC: 1084899089
Código CUENTAME UDS: 4150300029156 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ EL BOSQUESITO
Dirección UDS: VRD PARAGUAY Teléfono UDS: 3237300048

Hoja 1 de 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		AÑOS	MESES	SEMANAS																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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			
01	RC	1084902614	IAN	CALEB	MARTINEZ	NARVAEZ	2	5		A	A	A							F	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	G	13	2	
02	RC	1084902395	VALENTINA		ORDOÑEZ	ARTEAGA	3	8		A	A	A							E	A	A	I	I	A	S	A	A	A	A	A	A	R	13	2	
03	RC	1084902340	MAXIMILIANO		BOLAÑOS	SCARPETA	3	11		A	A	A							S	I	I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	U	11	4	
04	RC	1084902081	BRENDA	LUCIA	MENDEZ	VARGAS	5	2		A	A	A							T	A	A	I	I	A	S	A	A	A	A	A	A	P	13	2	
05	RC	1084902206	ALAN	DAVID	CHAVARRO	CUELLAR	4	7		A	A	A							I	A	A	I	I	A	T	A	A	A	A	A	A	O	13	2	
06	RC	1084902442	WILSON		CUELLAR	ORDOÑEZ	4	5		A	A	A							V	A	A	I	I	A	E	A	A	A	A	A	A	E	13	2	
07	RC	1084902591	JUAN	DANIEL	SAMBONY	CHAUX	2	9		A	A	A							O	A	A	I	I	A	N	A	A	A	A	A	A	S	13	2	
08	RC	1084902276	JHONIER	SNEIDER	OVIEDO	MEDINA	4	3		A	A	A							(	A	A	I	I	A	C	A	A	A	A	A	A	T	13	2	
09	RC	1084902448	LIAM		SAMBONY	CHAUX	2	9		A	A	A								A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	U	13	2	
10	RC	1084902105	EGAN		MENESES	ALMARIO	5			A	A	A								I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	D	11	4	
11	RC	1084902496	GAEL	DAVID	PAREDES	SANCHEZ	3	4		A	A	A								A	A	I	I	A	T	A	A	A	A	A	A	I	13	2	
12	RC	1084902369	JEIDY	LORENA	JIMENEZ	CUELLAR	3	11		A	A	A							(	A	A	I	I	A	E	A	A	A	A	A	A	O	13	2	
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	152	28	

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

COORDINADOR(A) EA

Kelly Johana Cuellar.
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