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: 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): JEIDY YURLEY MUÑOZ ROJAS CC. 1084896263
Código CUENTAME UDS: 4150300040149 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS CUCHISCUCHIS
Dirección UDS: VEREDA EL CARMEN Teléfono UDS: 3135481224

Hoja 1 de 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	MIERCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	MIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	MIERNES			
1	RC	1081735231	ISABELLA		ROJAS	VELEZ	2	11			I	I	I						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	6	12	3	
2	RC	1084902112	JUAN	SEBASTIAN	ESCARLANTE	GUTIERREZ	5	0			A	A	A						E	A	A	A	A	S	A	A	I	A	A	A	R	14	1	
3	RC	1081734829	SARA	VALENTINA	ROJAS	VELEZ	4	9			A	A	A						S	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	V	14	1	
4	RC	1084902460	MARIANGEL		VARGAS	MUÑOZ	3	6			A	A	A						T	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	P	15	0	
5	RC	1084902271	JOSE	MARIA	CORDOBA	MARTINEZ	4	3			A	A	A						I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	O	15	0	
6	RC	1084902134	JARLINSON		MUÑOZ	VIVAS	4	10			A	A	A						V	A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	E	15	0	
7	RC	1084902150	ALAN	DAVID	ULTENGO	GARZON	4	9			A	A	A						O	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	S	15	0	
8	RC	1084902250	JULIANA		MUÑOZ	CHAVARRO	4	4			A	A	A							A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	T	15	0	
9	RC	1070631128	IAN	MATHIAS	ROJAS	MUÑOZ	4	10			A	I	I							A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	V	13	2	
10	RC	1084902183	LYA	CELESTE	QUINAYAS	MOTTA	4	8			I	I	I							A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A	D	12	3	
11	RC	1084902467	DANINSO		PEÑA	OROZCO	3	4			A	A	A							A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	15	0	
12	RC	1080268053	KATY	ALAIA	MERA	BRAVO	5	0			A	A	A							A	A	A	A	A	E	A	A	A	A	A	A	15	0	
13	RC	1084902173	MAURICIO		ALVIS	VARGAS	4	8			A	A	A							A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	S	15	0	
14																																		
15																																		
																														TOTAL	183	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Jeidy Yurley Muñoz Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!