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 Hoja 1 de 1
Regional: **HUILA** Centro Zonal **PITALITO** Municipio: **OPORAPA**
Nombre Agente Educativo (a): **LILI CAROLINA CUELLAR** CC **55195250**
Código CUENTAME UDS: **4150300033293** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención **LOS PAJARITOS**
Dirección UDS: **VEREDA EL CARMEN** Teléfono UDS: **3108502607**

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	
1	RC	1084902029	DILAN	JULIAN	MUÑOZ	VARGAS	5	4	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A G	15	0	
2	RC	1084902085	EMILY		CHAVARRO	VARGAS	5	2	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A A	15	0	
3	RC	1084902451	FELIFE		CHAVARRO	VARGAS	3	6	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A U	15	0	
4	RC	1084902138	GUADALUPE		VALENZUELA	CLAROS	4	11	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A P	15	0	
5	RC	1084902132	DYLAN		PEÑA	PERDOMO	5	0	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A O	15	0	
6	RC	1084902243	VICTORIA		VARGAS	GAVIRIA	4	5	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A E	15	0	
7	RC	1084902417	ERICK	GAEL	MAZABEL	GOMEZ	3	6	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A S	15	0	
8	RC	1084902153	NICOLAS		MURCIA	RAMIREZ	4	10	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A T	15	0	
9		1081734774	NATALIA		MUÑOZ	JAMIOY	5	0	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A U	15	0	
10	RC	1084902502	GUADALUPE		MOLINA	CHAVARRO	3	2	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A D	15	0	
11	RC	1084902501	LUCAS		PEÑA	PERDOMO	3	3	A A A — A A A A A — A A A A A — A A A A I	15	0	
12	RC	1081734792	EMMANUEL		ROJAS	MUÑOZ	5	0	A A A — A A A A A — A A I A A — E A A A A A A O	14	1	
13									C			
14									N			
15									I			
16									C			
17									9			
18												
19												
20												
										TOTAL	179	1

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Lili Carolina 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