BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	8/28/2025
		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: FAMILIAR Y COMUNITARA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): ALBA LIRIA RAMOS VARGAS CC. 66.780.247
Código CUENTAME UDS: 4150300033215 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI REFUGIO
Dirección UDS: SAN CIRO Teléfono UDS: 3202481347

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							
1	R.C	1084902410	ALAN	JOAQUIN	MOTTA	ROJAS	3	6			A	A	A						F	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A						13	2	
2	R.C	1.084.902.041	NICOLAS		MAZABEL	PINO	5	4			A	A	A						E	A	A	A	A	A	S	A	A	I	A	A	A						14	1	
3	R.C	1.084.902.266	LAURENT		MAZABEL	MAZABEL	4	3			A	A	A						S	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						15		
4	R.C	1.084.902.249	SALOMON		MOLINA	BRAVO	4	4			A	A	A						T	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A						15		
5	R.C	1.084.902.193	MIGUEL	ANGEL	CLAROS	QUINAYAS	4	8			A	A	A						I	A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A						15		
6	R.C	1084902487	LEONARDO		CHAVARRO	CABRERA	3	3			A	A	A						V	A	A	A	A	A	E	A	A	A	A	A	A						15		
7	R.C	1083937034	DIEGO	ANDRES	MAZABEL	PEÑA	5	0			A	A	A						O	I	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A						12	3	
8	R.C	1024615273	ELIAN	ANDRE	LOZANO	CLAROS	2	8			A	A	A							A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	A						15		
9	R.C	1084902226	SAMUEL		HOYOS	CABRERA	4	6			A	A	A							A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						15		
10	R.C	1084902194	ANTONIA		JOAQUI	MAZABEL	4	8			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A						13	2	
11	R.C	1084902182	MARIANA		CHAVARRO	CABRERA	4	8			A	A	A							A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A						15		
12	R.C	1084902348	SARA	LUCIA	SCARPETA	CRUZ	3	10			A	A	A							A	A	A	A	A	E	A	A	A	I	A	A						14	1	
13	R.C	1084902095	MATHIAS		GARCIA	VALENZUELA	5	0			A	A	A							A	A	A	A	A	C	A	A	A	A	I	A						14	1	
																																					TOTAL		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

RESPONSABLE DE GRUPO

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