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: 4100700202 4
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal : PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): CELSA MOTTA BOLAÑOS CC 1084896068
Código CUENTAME UDS: 4150300033309 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRINSIPITOS MIS PRINCIPITOS
Dirección UDS:VEREDA ALTO SAN FRANCISCO Teléfono UDS: 3219617727

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																													TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																																
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																		
01	RC	1084902373	ALEJANDRO		JOAQUI	CRUZ	3	9			A	A	A																											15	0	
02	RC	1084902493	ELIZABETH		ROJAS	CRUZ	3	4			A	A	A																											15	0	
03	RC	1109573145	IAN		CERON	POTOSI	3	10			A	A	A																											15	0	
04	RC	1084902219	LIAN	JOSE	CHAVARRO	ROBLES	4	8			A	A	A																											15	0	
05	RC	1084902329	LIZETH	DAYAN	GARZON	MEDINA	3	11			A	A	A																											14	1	
06	RC	1084902444	NICOLAS		GODOY	BOLAÑOS	3	5			A	A	A																											15	0	
07	RC	1084902098	MARIANA		ZUÑIGA	ROJAS	5	1			A	A	A																											14	1	
08	RC	1048902157	MARIA	ISABEL	CRUZ	GARZON	4	10			A	A	A																											15	0	
09	RC	1118475653	MANUEL	ALFONSO	RODRIGUEZ	ANTURY	5	3			A	A	A																											15	0	
10	RC	1081734884	SARA	SOFIA	PEÑA	CARVAJAL	4	5			A	A	A																											15	0	
11	RC	1084902332	YOHAN	FELIPE	PUERRES	CHAVARRO	3	11			A	A	A																											14	1	
12	RC	1084902657	THALIANA		CARVAJAL	ALMARIO	2	4			A	A	A																											15	0	
13	RC	1076926883	CELENA		MORENO	ZUÑIGA	2	4			A	A	A																											15	0	
14	RC																								N															
15	RC																								I															
16	RC																								C															
17	RC																								A															
18	RC																																							
19	RC																																							
20	RC																																							
																																					TOTAL	192	3	

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

Celsa Motta B
RESPONSABLE DE GRUPO

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