BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192601 NUMERO DE CONTRATO: 4100700024
MES: octubre AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal: PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): GRACIELA GUZMAN CC. 26572051
Código CUENTAME UDS: 4166000022803 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PICARDIAS
Dirección UDS: VEREDA CORINTO Teléfono UDS: 3132135501

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1084902097	ISABELLA		NARVAEZ	ANTURY	5	3	A A A / F A A A A / A A A A A / A A A A G	15		
02	RC	1084902334	KIMBERLY	HILLARY	IBARRA	URBANO	4		A A A / E A A A A / S A A A A / A A A A R	15		
03	RC	1028958004	BRITANY	CATALINA	BOCANEGRA	MEDINA	5		A A A / S A A I A / E A A A A / A A A A U	14	1	
04	RC	1081734692	YEINER	DANIEL	HOYOS	ANTURY	5	5	A A A / T A A A A / S A A A A / A A A A P	15		
05	RC	1081735053	SAMUEL	DAVID	CLAROS	MONTES	3	11	A A A / ± A I A A T / A A A A A / A A A O	14	1	
06	RC	1075326001	VALERIN	SOFIA	QUINAYAS	PEÑA	4	4	A A A / J A I A A E / A A A A A / A A A D	14	1	
07	RC	1084902318	JAINER	FARID	GUZMAN	CABRERA	4		A A A / D A A A I N / A A A A A / A A A E	14	1	
08	RC	1081734704	JHON	ALEXIS	URBANO	ORTIZ	5	4	A A A / A A I A C / A A A A A / A A A S	14	1	
09	RC	1076517772	MARTIN	ANDRES	CUBILLOS	PEÑA	4	11	A A A / A A I A I / A A A A A / I A A T	13	2	
10	RC	1084902099	AILIN	SAMARA	MONCAYO	ANTURY	5	1	A A A / A A A I T / A A A A A / I A A U	13	2	
11	RC	1141384669	HEIDAN	AXEL	CAMPO	MADINA	1	9	A A A / A A A A E / A A A A A / A A A D	15		
12									I			
13									N			
14									I			
15									C			
16									A			
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	156	9	

Verificación De Cobertura	
	0
	11
	0

COORDINADOR(A) EA

Graciela Guzman
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012